## Modello F2 – DICHIARAZIONE DEL FORNITORE DI SERVIZI TEM SUL POSSESSO DEI REQUISITI

**POR FESR 2014-2020**

**Avviso Pubblico “Voucher Internazionalizzazione”**

## DICHIARAZIONE DEL FORNITORE DI SERVIZI TEM SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Spettabile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto:** Dichiarazione *allegata alla “Dichiarazione del richiedente sui requisiti del fornitore di Servizi TEM” (Documento F1)* presentata a Lazio Innova dall’Impresa richiedente *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | *(nome e cognome)* | | | |
| nato/a a | | *(Stato, Comune)* | | | | il | *(gg/mm/aaaa)* |
| residente in | | | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* | | | | |
|  | * in qualità di libero professionista, *oppure* | | | | | | |
|  | * in qualità di Legale Rappresentante dell’Impresa: | | | | | | |
|  | *(denominazione legale della persona giuridica)* | | | | | | |
| con sede legale/fiscale in: | | | | | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* | | |
|  | | | | | | | |
| Codice fiscale: | | | |  | | | |
| Partita IVA: | | | |  | | | |
| PEC: | | | |  | | | |
| e-mail: | | | |  | | | |
| Telefono: | | | |  | | | |

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**consapevole delle sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76,

* di non essere iscritto nell’elenco delle “società di TEM” tenuto presso il Ministero dello Sviluppo Economico;
* di essere in possesso dei requisiti previsti dall’articolo 1 dell’Avviso in oggetto per i soggetti non iscritti in tale elenco che intendono erogare Servizi TEM ammissibili alla sovvenzione di cui all’Avviso, in forza dell’esperienza almeno triennale in progetti simili per tematica, oggetto e/o tipologia dell’intervento, documentata dai contratti (almeno 8, di cui almeno 1 antecedente al 1 agosto 2017), di seguito indicati:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | Data sottoscrizione  (\*) | Nominativo controparte | Oggetto del contratto (\*\*) | Importo  totale contratto (euro) | Importo  già fatturato (euro) | Con-cluso  / in corso |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |
| (ampliare ove ritenuto opportuno) | | | | | | |
| NOTE  (\*) Indicare almeno un contratto con data anteriore al 1° agosto 2017  (\*\*) L’oggetto del contratto indicato deve essere conforme a quanto desumibile dal contratto allegato e tale da evidenziare che il contratto sia relativo ad un progetto simile per tematica, oggetto e/o tipologia all’intervento da realizzare. | | | | | | |

* che le informazioni sopra indicate con riferimento ai contratti sono conformi a quanto risulta dalle copie dei contratti allegate alla presente;
* che i documenti allegati sono copia conforme agli originali, agli atti presso la propria sede e a disposizione per eventuali verifiche.

**ALLEGA**

* copia dei contratti indicati nella presente dichiarazione, sottoscritti da entrambi le parti.

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE