



Le ali alle tue idee

REGIONE TOSCANA

Bando per il sostegno all'innovazione digitale nelle aree interne, montane e insulari

POR FESR 2014-2020

Azione 3.1.1. sub-azione 3.1.1a4)

Dichiarazione relativa al mantenimento dei requisiti di ammissione

Il/La sottoscritto/a C.F. nato/a a
 prov. () il , residente in
 () via/piazza CAP tel.
 cell. Email , in qualità di legale rappresentante del Soggetto Beneficiario
 C.F./P.IVA con sede legale in
 () via/piazza CAP ,
titolare dell'operazione CUP ammessa a finanziamento a valere sul "Bando per il sostegno all'innovazione digitale nelle aree interne, montane e insulari"

DICHIARA

che, ad oggi, l'impresa sopra identificata mantiene i requisiti di accesso al contributo di cui al paragrafo 2.2 del Bando sopra richiamato, fatta eccezione per il requisito inerente alla capacità economico-finanziaria di cui al paragrafo 2.2, punto 14, che è oggetto di verifica esclusivamente in sede di ammissione a contributo.

Il Soggetto Beneficiario
documento firmato digitalmente