Spett.le
REGIONE TOSCANA
Direzione Attività produttive
Settore Politiche di sostegno alle imprese

COMUNICAZIONE INIZIO PROGETTO
(artt. 46 e 47 – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a Prov. ( ) il

nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'impresa

,

avente sede legale in

Via CAP Provincia ( )

CF P. IVA recapito telefonico

e-mail PEC

D I C H I A R A

che la data di avvio del progetto (indicare l'acronimo del progetto) avente CUP-ST , ammesso a contributo sul Bando N.2: Progetti di ricerca e sviluppo per le MPMI e Midcap approvato con Decreto Dirigenziale n. 17993 dell'11 agosto 2025 e ss.mm.ii., di cui la suddetta società è Capofila e mandataria del raggruppamento ATI/ATS/ beneficiaria (in caso di progetto presentato da singola impresa), è il (giorno/mese/anno).

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

, lì

Firma digitale del Legale Rappresentante del soggetto
Beneficiario singolo/Capofila (in caso di partenariato)