



**PPROGRAMMA REGIONALE TOSCANA FESR 2021 - 2027**  
**Azione 1.1.5 – "Sostegno alle PMI-export"**  
**Bando "Sostegno per la creazione ed il consolidamento di start-up innovative"**  
**ex Decreto Dirigenziale n. 24263/2024 e ss.mm.ii**

**Dichiarazione relativa ai servizi reali di cui all’art. 5.3 lettera d) del bando**

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 "Sostegno per la creazione ed il consolidamento di start-up innovative", Decreto Dirigenziale n. 24263/2024 e ss.mm.ii**

**DICHIARA**

in merito alla rendicontazione di spesa relativa al progetto denominato \_\_\_\_\_  
ed avente il Codice Progetto Sviluppo Toscana sopra identificato, e in relazione ai servizi reali rendicontati che:

☐ No stati prestati da FORNITORI diversi rispetto ai fornitori dei servizi qualificati Catalogo approvato con DGR n. 717/2023 attivati sul presente progetto ed in particolare i fornitori di servizi reali sono i seguenti:

DENOMINAZIONE	Codice Fiscale
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione Toscana

☐ N sono stati prestati da FORNITORI diversi rispetto ai fornitori dei servizi qualificati Catalogo approvato con DGR n. 717/2023 attivati sul presente progetto

Il Legale Rappresentante del Soggetto Beneficiario  
*documento firmato digitalmente*