

PROGRAMMA REGIONALE TOSCANA FESR 2014 – 2020

Azione 1.6.1 - “Sostegno a progetti di innovazione nell’ambito delle tecnologie STEP”
Azione 1.6.4 – “Supporto agli investimenti delle imprese nell’ambito delle tecnologie STEP”

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 Innovazione Strategica STEP - Azione 1.6.1-
“Sostegno a progetti di innovazione nell’ambito delle tecnologie STEP” e Azione 1.6.4 - “Supporto agli investimenti delle imprese nell’ambito delle tecnologie
STEP”** di cui al Decreto Dirigenziale n. 26582 del 10/12/2016 e ss.mm.ii

DICHIARA

IN MERITO AI REQUISITI DI ACCESSO DI CUI AL PARAGRAFO 4.2 DEL BANDO AD ECCEZIONE DEL REQUISITO 4.2.11 (DIMENSIONE D’IMPRESA)

- ☐ che, ad oggi, l'impresa sopra identificata mantiene tali requisiti di accesso come dichiarati in domanda di finanziamento
☐ che ad oggi non è mantenuto uno o più di tali requisiti di accesso come dichiarati in domanda

_____, li _____

Il legale rappresentante del soggetto beneficiario
documento firmato digitalmente