



PROGRAMMA REGIONALE TOSCANA PR FESR 2021 2027

Azione 1.1.5: "Sostegno per la creazione ed il consolidamento di start-up innovative"

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 Decreto Dirigenziale n. 26180/2024 come
modificato dal Decreto Dirigenziale 24263/2024 e ss.mm.ii
in relazione alla richiesta

☐ Anticipo presentata in data _____

☐ SAL presentata in data _____

☐ SALDO presentata in data _____

DICHIARA

che, ad oggi, l'impresa sopra identificata mantiene i requisiti di accesso al contributo di cui al punto 4.2 del Bando sopra richiamato già dichiarati in domanda di finanziamento ad eccezione del requisito dimensionale

_____, li _____

Il Soggetto Beneficiario
documento firmato digitalmente