

## DOMANDA DI AMMISSIONE alla Rete Innovativa Regionale SINFONET

Spett.le Consorzio SPRING  
Rappresentante Giuridico  
della Rete SINFONET  
Via Silvio Pellico 1  
35129 Padova

### DATI ANAGRAFICI

Compilare la tabella sottostante con i dati anagrafici dell'impresa richiedente

Denominazione Impresa o Ente	Sede legale	Sede/i operativa/e	Classe dimensionale <sup>1</sup>	Codice fiscale / P.Iva <sup>2</sup>	Codice ATECO <sup>3</sup>

Descrivere:

- il ruolo e le competenze specifiche di ciascun soggetto sopra elencato, il proprio contributo all'ottenimento degli obiettivi della rete e il valore aggiunto apportato da ciascun partecipante all'interno della rete

(max. 1.000 caratteri per partecipante)

**Nota:**

*La descrizione non è necessaria per le aziende già incluse nella proposta di istituzione di SINFONET presentata alla Regione Veneto.*

Indicare:

- la partecipazione a progetti europei finanziati nell'ambito del Settimo programma quadro (2007-2013) o Horizon 2020 (2014-2020) o in progetti finanziati nell'ambito dei programmi di cooperazione territoriale a valere sulla programmazione comunitaria 2007-2013 o 2014-2020

Denominazione Impresa o Ente	Denominazione Programma	Denominazione Progetto

<sup>1</sup> Campo da compilare solo per le imprese indicando se di dimensione piccola, media o grande secondo i parametri stabiliti dall'Allegato I al Regolamento UE n. 651/2014.

<sup>2</sup> Da indicare solo se diversa dal codice fiscale.

<sup>3</sup> Indicare il Codice Ateco coinvolto nella Rete Innovativa Regionale. Codici ATECO inerenti alla RIR SINFONET

1. Costruttori di elettrodomestici (Cod. ATECO 2007 27.51)
2. Chimica dei materiali
3. Automotive (Cod. ATECO 2007 28.10)
4. Elettromeccanica/pompe (Cod. ATECO 2007 28.12 e 28.13)
5. Energie rinnovabili/impianti per energia (Cod. ATECO 2007 35.11)
6. Macchine movimento terra/componenti per giardinaggio (Cod. ATECO 2007 28.30 e 28.41)
7. Motoriduttori (Cod. ATECO 2007 28.15)

## DOMANDA DI AMMISSIONE alla Rete Innovativa Regionale SINFONET

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ domiciliato presso \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_,

### dichiara

- di aver preso visione dell'accordo di costituzione della R.I.R. SINFONET, di condividerne le finalità e gli obiettivi strategici;
- di voler aderire alla R.I.R. SINFONET
- di versare il conferimento iniziale per la costituzione del fondo comune finalizzato a garantire il funzionamento della R.I.R. SINFONET contestualmente alla restituzione della presente domanda.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 Reg. UE 679/2013 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **DOMANDA DI AMMISSIONE alla Rete Innovativa Regionale SINFONET**

### INFORMAZIONI PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ALLA R.I.R. SINFONET

Ai sensi dell'Accordo costitutivo della R.I.R. SINFONET, l'adesione decorre dal giorno in cui il presente modulo viene restituito compilato e sottoscritto in ogni suo punto al legale Rappresentante della R.I.R. SINFONET, unitamente alla ricevuta di versamento annuale di € 500,00 all'indirizzo mail: [consorzio.spring@legalmail.it](mailto:consorzio.spring@legalmail.it)

Per gli aderenti alla R.I.R. SINFONET i diritti derivanti dall'Accordo e la partecipazione alle Assemblee sono sospensivamente condizionati alla restituzione del presente modulo compilato e sottoscritto in ogni suo punto al legale Rappresentante della R.I.R. SINFONET, unitamente alla ricevuta di versamento di € 500,00 all'indirizzo mail: [consorzio.spring@legalmail.it](mailto:consorzio.spring@legalmail.it)

Il versamento della quota andrà effettuato con bonifico bancario intestato a

CONSORZIO SPRING

IBAN IT80 Y030 6911 8941 0000 0010 389

BIC BCITITMM

presso la banca Intesa San Paolo, filiale di Vicenza, Corso Palladio, 108.