**PROGETTO DI ANALISI DEI FABBISOGNI PER L’UTILIZZO**

**DELL’INTELLIGENZA ARTIFICIALE E DELLA BLOCKCHAIN – CIG 8702316258**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Autocertificazione sostitutiva (Art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a       nato/a a       in provincia di       il      , residente a       provincia       in      , codice fiscale      ,

in qualità di Legale Rappresentante/Procuratore

della società/dell’ente       con sede in       provincia       in      , iscritta nel Registro delle Imprese con il numero       in data      , P.IVA       e C.F.       (*di seguito per brevità* la società/l’Ente)

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui per il caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**AUTOCERTIFICA CHE**

* le attività di cui al contratto di appalto in oggetto si sono svolte nel rispetto dei parametri quali-quantitativi previsti nel relativo Avviso di Gara;
* l’elenco allegato, con le specifiche fornite dai partecipanti al progetto, rispecchia le informazioni in nostro possesso, disponibili per l’esame, a semplice richiesta del Fondo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Firma digitale

*oppure*

|  |
| --- |
| Timbro della società/dell’ente e  Firma del Rappresentante Legale |

***Nota:*** *qualora non sia utilizzato un dispositivo di firma digitale, ALLEGARE la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario degli atti e, se procuratore, anche l’eventuale procura.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # Rif. | Denominazione /Ragione sociale azienda | Matricola azienda  (o Codice Fiscale o  Partita IVA) | Sede operativa interessata dal Progetto *(sigla provincia)* | Dimensione *(PMI/GI – definizione comunitaria)*  *[Eventuale]* | Aderente a Fondirigenti *(SI/NO)*  *[Eventuale]* | Numero partecipanti dell'azienda/ ente | Note  *(eventuali)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| # Rif. | Denominazione ragione sociale | Codice Fiscale | Sede *(sigla provincia)* | Dimensione *(PMI/GI – definizione comunitaria)* | Se Aderente a Fondirigenti n. matricola *(SI/NO)* | Numero partecipanti dell'azienda/ ente | Note |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |