

allegato 1

1910

Alla Camera di commercio di Cuneo  
via Emanuele Filiberto 3 12100 Cuneo

**BANDO VOUCHER DIGITALI I4.0 Misura B – anno 2019**  
**Autocertificazione fornitore servizi di consulenza/formazione**

Il sottoscritto  in qualità di legale rappresentante dell'impresa

fornitrice

REA n.  Tel.  referente

in relazione alla domanda di contributo presentata sul **bando VOUCHER DIGITALI I4.0 Misura B** dall'impresa  
denominazione

REA n.  Tel.  referente

**DICHIARA**

**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di dichiarazioni mendaci e per la formazione o uso di atti falsi**

1) di non essere partecipante (quindi potenzialmente beneficiario) al bando per cui si presenta come fornitore, né di essere in rapporto di collegamento, controllo e/o con assetti proprietari sostanzialmente coincidenti con i beneficiari potenziali;

2) di aver realizzato nell'ultimo triennio almeno tre attività per servizi di consulenza alle imprese nell'ambito delle tecnologie di cui all'art. 2, comma 3, Elenco 1 del Bando tra cui quelle sotto elencate:

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>n. 1</b> | <b>Committente</b>   | <input type="text"/> |
|             | <b>Tecnologia</b>  | <input type="text"/> |
|             | <b>Descrizione servizio di consulenza/formazione erogata</b> | <input type="text"/> |
|             | <b>Periodo</b>   | <input type="text"/> |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>n. 2</b> | <b>Committente</b>   | <input type="text"/> |
|             | <b>Tecnologia</b>  | <input type="text"/> |
|             | <b>Descrizione servizio di consulenza/formazione erogata</b> | <input type="text"/> |
|             | <b>Periodo</b>   | <input type="text"/> |

|             |  |                      |
|-------------|--|----------------------|
| <b>n. 3</b> | <b>Committente</b>   | <input type="text"/> |
|             | <b>Tecnologia</b>  | <input type="text"/> |
|             | <b>Descrizione servizio di consulenza/formazione erogata</b> | <input type="text"/> |
|             | <b>Periodo</b>   | <input type="text"/> |

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l' informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

|      |                      |   |                      |
|------|----------------------|---|----------------------|
| Data | <input type="text"/> | Firma dell'impresa fornitrice/Firma digitale* | <input type="text"/> |
|------|----------------------|---|----------------------|

\* Si ricorda che in caso di sottoscrizione del presente modello con firma digitale di un intermediario, il legale rappresentate dell'impresa deve apporre la propria firma autografa e allegare copia di un documento di identità (art.38, D.P.R. 445/2000). Il documento d'identità non è necessario qualora il modello sia firmato digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa.