**ALLEGATO 2**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE “AVVISO PUBBLICO - INVITO A PRESENTARE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI ACCELERAZIONE *TPM CUBE PER STARTUP DEL SETTORE HEALTH NEL CUORE DEL DISTRETTO BIOMEDICALE DI MIRANDOLA*”**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_ e domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’avviso pubblico “INVITO A PRESENTARE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI ACCELERAZIONE TPM CUBE PER STARTUP DEL SETTORE HEALTH NEL CUORE DEL DISTRETTO BIOMEDICALE DI MIRANDOLA” pubblicato sul sito www.democentersipe.it

chiede di essere ammesso alla procedura di selezione per accedere ai servizi del suddetto programma di accelerazione e a tal fine dichiara:

* che l’impresa non si trova in stato di fallimento, in liquidazione o in concordato preventivo;
* di non aver seguito un percorso di accelerazione e/o incubazione presso l’Incubatore TPM Cube di Fondazione Democenter per la medesima attività imprenditoriale;
* di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali;
* di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Reg. 679/2016/UE e s.m.i. e che il titolare dei dati è Fondazione Democenter-Sipe – Via Vivarelli, 2 - 41125 Modena.

SI allegano alla presente:

* Fotocopia del documento d’identità del legale Rappresentante;
* Visura Camerale non anteriore a 3 mesi dalla data di presentazione della domanda.

Luogo, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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