# **SPEEDTASTING**® **ORGANIC WINE - Incontri on line con buyer europei del vino.**

## **24 Novembre 2021 - piattaforma Zoom**

### 

## **Scheda di iscrizione**

**Si prega di compilare la scheda in word, stampare e firmare la scheda. Rimandare via email a:** [**linfa@marche.camcom.it**](mailto:linfa@marche.camcom.it) **entro il 1 novembre 2021.**

Il legale rappresentante:

Ragione sociale:

P.I.:

C.F se diverso da P.I.:

N. REA:

Indirizzo:

Città:

Sito web:

E-mail:

Pec aziendale:

Tel:

Codice ateco principale:

Scadenza esercizi finanziari:

Tipologia dell’azienda secondo la classificazione allegato I al Reg. UE n. 651/2014: (indicare se micro, piccola, media, grande):

N. dipendenti:

Fatturato 2020:

**Nome del referente del progetto:**

**Cellulare:**

**E-mail** (a questo indirizzo saranno inviate tutte le comunicazioni relative al progetto. Indicare una email regolarmente utilizzata e monitorata):

**Requisiti da possedere alla scadenza fissata per la presentazione delle domanda di partecipazione (1 novembre):**

**** sede legale e/o unità locale nel territorio della regione Marche

**** l’azienda è iscritta e attiva al Registro delle Imprese

**** è regola con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di Commercio delle Marche

 è in regola con gli obblighi contributivi per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL e CNCE come comprovato da apposita visura Durc **(se ne consiglia la consultazione prima della presentazione della domanda)**

**** non è sottoposta a fallimento, concordato fallimentare, liquidazione coatta amministrativa, amministrazione straordinaria, concordato preventivo con effetti liquidatori

**** non ha in corso contratti di fornitura di beni-servizi, anche a titolo gratuito, con la Camera di Commercio delle Marche o con una delle sue Aziende Speciali, ai sensi dell’art. 4, comma 6, del D.L. 95/2012.

I dati forniti verranno trattati da Linfa per eventuali verifiche d’ufficio collegate ai requisiti di partecipazione all’iniziativa.

Luogo e data Timbro e firma del legale rappresentante

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