













ALLEGATO A - MODULO DI DOMANDA DI CANDIDATURA

1. Soggetto proponente

| Denominazione/Ragione sociale | |
|---------------------------------------|--|
| Indirizzo | |
| Città / Prov. | |
| Codice fiscale/ P.IVA | |
| Data di costituzione | |
| Legale rappresentante | |
| Capitale sociale | |
| Data di Iscrizione nel Registro delle | |
| imprese * | |
| Tel. / e-mail | |
| Sito web e social | |
| Dominio tecnologico ** | |

2. Requisiti

| Startup innovat ive, ai sensi del Decreto Crescita 2.0 | □ SI |
|--|------|
| | □NO |
| Spin Off universitari e/o provenienti da Centri di Ricerca | □ SI |
| | □ NO |
| Titolari di agevolazioni finanziarie da parte di soggetti pubblici e/o di finanziamenti da | □ SI |
| parte di investitori privati | □ NO |
| Team composto in maggioranza da donne e/o giovani di età inferiore a 35 anni | □ SI |
| | □ NO |
| Team composto da almeno un membro di una nazionalità diversa da quella italiana o | □ SI |
| con partenariati internazionali formalizzati | □ NO |







^{*} Per le startup innovative, si intende la data di iscrizione all'apposita sezione speciale del Registro delle Imprese

^{**} Da identificare nell'ambito dell'art. 4 del presente bando















2. Descrizione del Team proponente

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Nazionalità | Paese e Città di residenza | Titolo di studio | |
|---------------------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------------|------------------|--|
| | | | | | |
| Short BIO | | | | | |
| | Massimo | 500 caratteri | | | |
| | | | | | |
| | Ruolo nel Team | e descrizione attività | | | |
| | | | | | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Nazionalità | Paese e Città di residenza | Titolo di studio | |
| | | | | | |
| | Sh | ort BIO | | | |
| | Massimo | 500 caratteri | | | |
| | | | | | |
| | Ruolo nel Team | e descrizione attività | | | |
| | | | | | |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Nazionalità | Paese e Città diresidenza | Titolo di studio | |
| | | | | | |
| | Sh | ort BIO | | | |
| Massimo 500 caratteri | | | | | |
| | | | | | |
| Ruolo nel Team e descrizione attività | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |





















3. Dati del referente (che rappresenta il team in tutti i rapporti formali)

| Nome e cognome * | |
|----------------------------|--|
| indirizzo di riferimento * | |
| Tel.* | |
| e-mail * | |
| PEC* | |
| Nome e cognome * | |

4. Partnership (eventuale)

Descrizione della partnership nel suo complesso, indicando come ciascun soggetto coinvolto mette a valore le proprie esperienze e specificità e contribuisce al progetto. Descrivere il modo in cui le competenze dei partners si complementano a vicenda (e coprono la catena del valore, se del caso).

| N. partner | Nome e ragione sociale | Dimensione (PI, MI, GI, OdR) |
|--------------|------------------------|------------------------------|
| 1 (Capofila) | | |
| | | |
| n | | |

IL PROPONENTE CHIEDE

di partecipare al programma di accelerazione della CTE SICURA.

A tal fine si allegano alla presente domanda:

- Descrizione del progetto, redatto sulla base delle indicazioni contenute nell'allegato B;
- Curriculum vitae del personale coinvolto nell'implementazione del progetto e breve profilo aziendale







^{*} Tutti i dati sono obbligatori















| - | Altro |
|---|-------|
| | |
| | |

Inoltre, dichiara e garantisce sotto la propria responsabilità l'originalità del progetto presentato.

Luogo e Data

FIRMA





