



ALLEGATO 1

***Incontro per il potenziamento della Supply Chain nel settore dell'ala rotante.***

**12 settembre 2024  
Regione Campania  
Auditorium Isola C3, Centro Direzionale di Napoli.**

**Richiesta di partecipazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di Rappresentante dell'impresa/  
consorzio \_\_\_\_\_, avente sede in \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare all'Incontro per il potenziamento della Supply Chain nel settore dell'ala rotante, organizzato dall'Assessorato alle Attività produttive della Giunta regionale della Campania in collaborazione con il D.A.C. e in programma presso l'Auditorium dell'Isola C3 del Centro direzionale di Napoli il 12 settembre 2024.



**DICHIARA**  
**LE SEGUENTI INFORMAZIONI AZIENDALI:**

DATI IDENTIFICATIVI E DI RIFERIMENTO	
<b>DENOMINAZIONE</b>	
<b>FORMA GIURIDICA</b>	
<b>CODICE FISCALE /PARTITA IVA</b>	
<b>DIMENSIONE DI IMPRESA</b>	Microimpresa <input type="radio"/> Piccola impresa <input type="radio"/> Media impresa <input type="radio"/> Grande impresa <input type="radio"/>
<b>CODICE ATECO</b>	
<b>SETTORE ATTIVITA'</b>	
<b>INDIRIZZO MAIL AZIENDALE</b>	
<b>PEC AZIENDALE</b>	
<b>NOMINATIVO REFERENTE AZIENDALE</b>	
<b>RECAPITI REFERENTE AZIENDALE</b>	e-mail: tel. mobile:



SEDE LEGALE		
VIA / PIAZZA		n°
CAP	COMUNE	PROV.

SEDE OPERATIVA IN CAMPANIA		
VIA / PIAZZA		n°
CAP	COMUNE	PROV.

CARATTERISTICHE AZIENDALI	
Descrizione attività.	
Assetto organizzativo, organico, fatturato, mercati di riferimento.	
Eventuali cluster di appartenenza.	
Programmi produttivi in corso o progetti di reti di cooperazione interregionale, transfrontaliera o transnazionale a cui si aderisce o si è aderito.	



<b>Certificazioni in possesso</b>	
<b>Certificazioni che si intende acquisire a breve termine</b>	
<b>Per i Consorzi: eventuale elenco delle imprese consorziate per le quali si chiede la partecipazione all'evento.</b>	

**DICHIARA, altresì,**

- che, con la sottoscrizione della presente richiesta di partecipazione all'incontro in oggetto, il richiedente accetta le condizioni di partecipazione di cui al relativo Avviso e solleva espressamente l'Amministrazione Regionale da qualsivoglia responsabilità;
- di aver preso visione che l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad una selezione delle istanze pervenute, tenendo conto delle compatibilità con le specificità del programma che sarà esposto.

**DICHIARA, infine,**

- che le informazioni riportate nella presente richiesta sono autentiche e sottoscrive tutto quanto in essi contenuto;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'Avviso e esprime il proprio consenso in ordine al trattamento dei dati personali forniti, ed autorizza espressamente la Regione Campania a condividere eventualmente le informazioni raccolte in sede di adesione con il DAC e con l'azienda proponente il progetto di potenziamento della propria supply chain.

**Luogo e data**

**Firma**