



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	
DENOMINAZIONE	
FORMA GIURIDICA	
CODICE FISCALE /PARTITA IVA	
DIMENSIONE DI IMPRESA	Microimpresa <input type="radio"/> Piccola impresa <input type="radio"/> Media impresa <input type="radio"/> Grande impresa <input type="radio"/>
CODICE ATECO	
SETTORE ATTIVITA'	
INDIRIZZO MAIL AZIENDALE	
PEC AZIENDALE	
NOMINATIVO REFERENTE AZIENDALE	
RECAPITI REFERENTE AZIENDALE	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.	



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

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