

SCHEDA INFORMATIVA

Candidatura START-UP – RESTART

Candidatura impresa esistente e progetto di formazione, costituzione e laboratorio incubazione di start-up innovativa

RAGIONE SOCIALE (se esistente) _____

Attività principale e/o innovativa _____

Eventuali Ditte Rappresentate _____

SEDE LEGALE: Via _____ n. _____ C.A.P. _____ città

_____ prov. _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____ sito web _____

C.C.I.A.A. _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA

_____ Codice ATECO _____

BANCA AZIENDALE _____

Agenzia _____ c/c n. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE (o Proponente Start-up): Cognome _____

Nome _____ **RUOLO** _____ nato

a _____ il _____ codice fiscale

_____ P.IVA _____ residente in Città

_____ C.A.P. _____ Via

_____ n. _____ prov. _____ Tel. _____ Fax

_____ Cellulare _____ email _____ Documento _____

numero _____ rilasciato da _____ in data

_____, correntista **BANCA** _____ Agenzia _____

c/c n. _____. Competenze tecniche: _____ ;

PROGETTO DI IMPRESA (tipologia del prodotto/servizio offerto, il relativo target) _____

Prodotto o servizio innovativo ad alto valore tecnologico _____

Numero di collaboratori e personale _____ di cui con dottorato ricerca/attività di ricerca _____

Valore della produzione _____ anno _____. Business plan e documentazione tecnica allegata

_____ Brevetti e Certificazioni (da richiedere o possedute) _____

Progetto scuola formazione richiesto: _____

SOCI, DIPENDENTI, PARTECIPANTI, COLLABORATORI, autorizzati a usufruire di servizi e laboratorio startup:

1° COLLABORATORE: Nome _____ Cognome _____ nato il

_____ a _____ residente in Via _____

n. _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____

tel. _____ cell _____ e-mail

_____ correntista Banca _____

Agenzia _____ c/c n. _____ ;

Casalnuovo di Napoli, li

X _____
timbro e firma del legale rappresentante

