

**DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI DEL POLO D'INNOVAZIONE DIGITALE  
"Gate4Innovation"**

*Spett.le*

**Oggetto:** richiesta di accesso ai servizi di assessment della maturità digitale ed orientamento tecnologico erogati dal Polo d'Innovazione Digitale "Gate4Innovation" promosso da Confartigianato Imprese nell'ambito del PNRR, Missione 4 - Componente 2 - Investimento 2.3 "Potenziamento ed estensione tematica e territoriale dei centri di trasferimento tecnologico per segmenti di industria", finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU ai sensi del DM 10 Marzo 2023 - CUP B87H24002810001

Il/la sottoscritto/a: .....

nato/a: ..... ( ) il: ..... cod. fiscale: .....

indirizzo mail: ..... telefono: .....

in qualità di legale rappresentante della società: .....

con sede in via:..... n.: ..... CAP: ..... città: ..... ( )

partita IVA:..... operante nel settore: .....

codice ATECO (attività principale): .....

**RICHIEDE**

a ..... quale soggetto esecutore, a livello provinciale di ..... e regionale del/la ..... delle attività previste dall'Avviso di manifestazione d'interesse da essa promosso, di poter fruire dei servizi di assessment della maturità digitale ed orientamento tecnologico ivi indicati e di finanziarne il relativo costo tramite le risorse messe a disposizione dal MIMIt e nei limiti stabiliti dal DM 10 Marzo 2023;

## E DICHIARA

- di essere a conoscenza delle finalità dei servizi richiesti e consapevole della loro importanza ai fini dell'accrescimento delle capacità della società richiedente di intraprendere possibili percorsi di innovazione digitale utili ad incrementarne competitività e sostenibilità;
- di essere a conoscenza degli obblighi previsti dall'Avviso a carico delle imprese beneficiarie a pena di revoca delle agevolazioni concesse;
- che la società richiedente è in possesso delle caratteristiche e dei requisiti necessari previsti dall'Avviso;
- che la società richiedente ha adottato politiche per la parità di genere al suo interno che favoriscono la diversità e l'inclusione e che ha certificato o intende certificare;
- che la società richiedente ha adottato politiche per l'assunzione e la valorizzazione dei giovani e la non discriminazione generazionale;
- che la società richiedente favorisce l'inclusione lavorativa delle persone con disabilità, ove applicabile.

Luogo e data: .....

Timbro e firma

.....