**Avviso per la raccolta di manifestazioni d’interesse dirette alla costituzione di un elenco di soggetti giuridici costituiti in forma di società di capitali, s.c.a.r.l., spin-off universitari e start-up innovative, disponibili ad instaurare con l’Università degli Studi “Mediterranea” di Reggio Calabria rapporti di collaborazione, cooperazione e partenariato pubblico-privato nell’ambito formativo, della ricerca e innovazione e della “terza missione” universitaria**

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI SPIN-OFF UNIVERSITARI**

**(art. 2, comma 1, lett. “e”, d.lgs. 297/1999)**

Il/La sottoscritto/a ………………, nato/a ……………… il ……………….., residente a ……………., CAP ……………., cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in qualità di legale rappresentante dell’impresa spin off …………………., con sede in ………………….., cod. fisc./P.I. …………., dell’Ente ………….., consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale, secondo quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**dichiara**

che la suddetta impresa spin off è in possesso di tutti i requisiti previsti dall’art. 2, comma 1, lett. e) del d.lgs. 27 luglio 1999, n. 297 e ss.mm.iii.

Si allega copia sottoscritta del documento di identità

Luogo………………., data ………………

Timbro e firma legale rappresentante

(allegare copia documento d’identità)