Allegato A: FAC- SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le

Università degli Studi di Milano-Bicocca

Piazza dell’Ateneo Nuovo, 1

20126 Milano (MI)

PEC: [ateneo.bicocca@pec.unimib.it](mailto:ateneo.bicocca@pec.unimib.it)

**Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura, ai sensi dell’art 19 del D.Lgs. 50/2016, al fine di co-finanziare** *[inserire tipologia e nome dell’evento/progetto]*

| Il/La sottoscritto/a: (1)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (Cognome e nome) | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nato/a:  …………………………………………………..  (Luogo di nascita) | Provincia di:  …………………………………………………..  (Provincia di nascita) | | Il:  ………………………………………………….  (Data di nascita) |
| Codice fiscale:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (Codice fiscale) | | | |
| Residente a:  ……………………………………………………  (luogo di residenza) | Provincia di:  …………………………………………………..  (Provincia di residenza) | | CAP:  ………………………………………………….  (Codice di avviamento postale) |
| In via/le/p.zza:  ……………………………………………………………………………………………………………  (indirizzo della residenza) | | | Civico  ………………………………………………….  (numero civico) |
| Nel ruolo di:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (Indicare il ruolo di responsabilità ricoperto) | | | |
| Dell’Impresa/azienda/società:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (Nome dell’impresa) | | | |
| Con sede legale in:  ……………………………………………………  (indirizzo della sede legale) | Provincia di:  …………………………………………………..  (Provincia di residenza) | | CAP:  ………………………………………………….  (Codice di avviamento postale) |
|  | | | |
| In via/le/p.zza:  ……………………………………………………………………………………………………………  (indirizzo della sede legale) | | | Civico  ………………………………………………….  (numero civico) |
| Codice fiscale e/o partita IVA:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (Codice fiscale e/o partita IVA) | | | |
| Codice SDI per fatturazione elettronica:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (Codice SDI) | | | |
| Telefono fisso  ………………………………………………………………………………  (telefono fisso) | | Telefono mobile  ………………………………………………………………………………  (telefono mobile) | |
| Indirizzo di posta elettronica:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (indirizzo di posta elettronica) | | | |
| Indirizzo di posta elettronica certificata:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (Indirizzo di posta elettronica certificata.) | | | |

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto in qualità di co-finanziatore di uno [*indicare il numero di progetti che si intende cofinanziare*] dei progetti selezionati nell’ambito del Programma Bicocca Università del *Crowdfunding* promosso dall’Università degli Studi di Milano-Bicocca ed è intenzionato/a a sponsorizzare la suddetta iniziativa mediante un finanziamento in denaro per un importo pari a un massimo di € 7.000,00 + IVA

A fronte del versamento del suddetto importo si chiede:

1. Inserimento del logo Co-finanziatore nella pagina "Partner" del sito del Programma e nella pagina della campagna di *crowdfunding* del progetto selezionato;
2. Citazione Co-finanziatore nel comunicato stampa generale che sarà emesso a conclusione della selezione dei progetti e nel comunicato stampa che sarà emesso a inizio della campagna di raccolta del progetto co-finanziato;
3. Citazione del Co-finanziatore in un post nella campagna social che sarà pianificata sui canali dell'Università di Milano-Bicocca (FB, IG, Tw, Linkedin);
4. Citazione del Co-finanziatore nella *mailing list* di Bicocca Università del *Crowdfunding* e in un articolo dedicato al progetto co-finanziato sul blog BnewsBicocca;
5. Apposizione logo e descrizione Co-finanziatore nella pagina “Partner” della Guida all’uso del Programma BiUniCrowd.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale richiamata dall’art 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

* di avere preso visione dell'avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute,
* di non incorrere nelle ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Oppure se firmato digitalmente]*

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f.to digitalmente ex art. 24, D.Lgs. 82/05