**Bando Export 2023**

Si prega di compilare il file a computer e rimandare IN WORD, NON SCRITTO A MANO, NON SCANSIONATO.

**Dati legale rappresentante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome:  … | Nome:  ... | Nato/a il  … | Codice Fiscale:  … |

**Dati impresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel.:  … | Email referente:  … | E-mail amministrazione:  … | PEC:  … |
| Cod. Univoco Fatturazione:  … | N. posiz. INPS:  … | Sede competente INPS:  … | CCNL applicato:  … |
| N. posiz. INAIL:  … | Sede competente INAIL:  … | Codice ATECO: …. | Dimensione impresa:  ☐ Micro  Piccola  Media |

**Dati di bilancio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tot. bilancio = Tot. attivo patrimoniale | Tot. Fatturato = Voce A1 del conto economico | Tot. Fatturato export | ULA |
| Anno precedente |  |  |  |  |
| 2 anni precedenti |  |  |  |  |
| 3 anni precedenti |  |  |  |  |

**Dati bancari**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intestatario conto corrente:  … | Nome banca:  … | Filiale di:  … | Indirizzo filiale:  … | Filiale n.:  … |
| IBAN (senza spazi): … | | | | |

**Dati progetto**

|  |
| --- |
| **Costi ammissibili**:  In riferimento agli stessi «costi ammissibili» l’impresa rappresentata NON ha beneficiato di altri aiuti di Stato.  In riferimento agli stessi «costi ammissibili» l’impresa rappresentata ha beneficiato di aiuti di Stato:  … (specificare) |
| **Sede aziendale a cui saranno intestate le fatture:**  Città: …. CAP: …  Via …. N. |
| **Conferma che l’azienda NON sia esportatore abituale** 🡪 allegare ultima dichiarazione Iva disponibile in cui evidenziare il rigo VF35 |
| ☐ **Conferma di NON avere ottenuto contributi a valere sui seguenti bandi negli ultimi 5 anni:**  •Bando digital export 2022  •Bando ecommerce 2020  •Bando e-commerce Lombardia 2021  •Bando Linea Internazionalizzazione  •Bando Linea Internazionalizzazione Plus  •Bando Linea Internazionalizzazione 21-27. |
| ☐ **Conferma di avere compilato il questionario di Export Assessment** alla pagina [www.lombardiapoint.it/lombardiapoint/#/page/questionario](http://www.lombardiapoint.it/lombardiapoint/#/page/questionario)   * Allegare l’esito del questionario |
| **Firma digitale del/della legale rappresentante:**  In possesso  Non in possesso |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia spesa** | **Nome e CF Fornitore** | **Importo (al netto di IVA)** |
| Consulenza TEM/DEM/EXIM Manager |  | € … |

**Spesa minima: € 10.000,00 + IVA**