**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**