

ALLEGATO C - DICHIARAZIONE SOGGETTI COORDINATI

Il/la sottoscritto/a

nato/a a *il*

residente in *via o loc.*.....

in qualità di *del soggetto*.....

.....

E

Il/la sottoscritto/a

nato/a a *il*

residente in *via o loc.*.....

in qualità di *del soggetto*.....

.....

Il/la sottoscritto/a

nato/a a *il*

residente in *via o loc.*.....

in qualità di *del soggetto*.....

.....

E

Il/la sottoscritto/a

nato/a a *il*

residente in *via o loc.*.....

in qualità di del soggetto.....

.....

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via o loc.....

in qualità di del soggetto.....

.....

E

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via o loc.....

in qualità di del soggetto.....

.....

E

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via o loc.....

in qualità di del soggetto.....

.....

E

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via o loc.....

in qualità di del soggetto.....

.....

DICHIARANO

di scegliere quale soggetto coordinatore dell'ambito ambito tecnologico-applicativo
_____ l'impresa/centro di ricerca _____

di essere consapevoli che il 10% dei costi dell'attività di coordinamento deve essere
rimborsato al coordinatore dai beneficiari dei contributi relativi all'ambito tecnologico-
applicativo che il medesimo coordina

....., il.....

.....
(firma)

.....
(firma)

.....
(firma)

.....
(firma)

N.B.: La dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità dei sottoscrittori.