

CDP VENTURE CAPITAL SGR S.P.A.

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov.
_____ Paese _____ il _____ residente a _____ prov.
_____ Paese _____ in via _____ n. _____ codice
fiscale (o codice equivalente) _____ indirizzo e-mail

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il sottoscritto è in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti (selezionare almeno una delle opzioni seguenti):

- il sottoscritto partecipa ad una o più delle seguenti associazioni di categoria:

_____ (indicare il nome della/e associazione/i di categoria).

- il sottoscritto:

- ha disponibilità finanziaria per investimenti in “start-up innovative” (di cui all’articolo 25, comma 2 del Decreto Legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221 e sue successive modificazioni) e in “PMI innovative” (di cui all’articolo 4 del Decreto Legge 24 gennaio 2015, n. 3, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 marzo 2015, n. 33) almeno pari ad Euro 100.000,00 (centomila/00);
- ha investimenti attivi ed un *track record* consolidato nel settore del *venture capital* nonché competenze, professionalità e capacità organizzative ed economiche adeguate per supportare i progetti di sviluppo delle imprese target nell’ambito delle operazioni di investimento del Fondo Rilancio.

Dichiara, infine, di essere informato e di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 circa il trattamento dei dati personali presente nel portale di registrazione.

Data _____ Firma digitale _____

Oppure

Data _____ Firma _____

CDP VENTURE CAPITAL SGR S.P.A.

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)