ATTO DI ADESIONE

Il sottoscritto/a

in qualità di legale rappresentate della seguente impresa

P.IVA o C.F.

dichiara con la presente

- √ di appartenere alla categoria delle piccole e medie imprese (dipendenti <250; fatturato <50 milioni di euro; totale bilancio annuo <43 milioni di euro), così come definite ai sensi della Raccomandazione della Commissione del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GUCE L 24 del 20 maggio 2003) come recepita dal Decreto del Ministero delle Attività Produttive 18 aprile 2005 pubblicato sulla GURI n. 238 del 12 ottobre 2005 e dall'allegato I del REG (CE) 800/08
 </p>
- √ di aderire alla Associazione Temporanea di Scopo (ATS) e Mandato Collettivo
 Speciale Senza Rappresentanza costituita in data 08/09/2016 in qualità di socio
 aggregato
- ✓ di aver preso visione del relativo Regolamento Attuativo allegato e di sottoscriverlo
 in tutte le sue parti (consultabile sul sito web www.poloagrifood.it nelle sezione
 "Come aderire al Polo")
- ✓ di essere consapevole che l'adesione ai Poli di Innovazione deve essere resa
 pubblica in ottemperanza al bando della Regione Piemonte, e di fornire pertanto il
 proprio consenso alla pubblicazione dei propri dati aziendali (ragione sociale e sito
 internet) sul sito del Polo AGRIFOOD e su eventuale materiale di divulgazione

Ai fini di ricevere la conferma dell'adesione e per ogni altra comunicazione inerente all'attività tecniche del Polo AGRIFOOD, si comunica che la persona di riferimento sarà: Nome e cognome:

•	
Indirizzo email	Telefono
Si comunica inoltre, che per le ev	entuali pratiche amministrative, la persona di riferimento
sarà:	
Nome e cognome:	
Indirizzo email	Telefono

Data Timbro e Firma_____