PROCURA PROGETTO SMACT (ALLEGATO 4)

Il/La sottoscritto/a [Nome Cognome]

CF [Codice Fiscale]

in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa

**[Ragione Sociale]**

con C.F. e P.IVA [CF e P.IVA]

**NOMINA PROPRIO RAPPRESENTANTE**

Il/La Sig./Sig.ra [Nome Cognome]

nato/a a il [Città e Data]

CF [Codice Fiscale]

allo scopo domiciliato in [via, numero civico, CAP, città, provincia]

**CON IL POTERE DI** (barrare le caselle pertinenti)

🞏 **SOTTOSCRIVERE** la presentazione di progetti di innovazione, ricerca industriale e sviluppo sperimentale (Progetti IRISS) a SMACT scpa, inclusi tutti gli allegati necessari;

🞏 **RICEVERE LE COMUNICAZIONI** di SMACT scpa riguardanti la valutazione dei Progetti IRISS;

🞏 Eventualmente **NEGOZIARE** con SMACT scpa e terze parti (università, centri di ricerca e consorziati provati) i dettagli riguardanti i Progetti IRISS;

🞏 Eventualmente **SOTTOSCRIVERE** con SMACT scpa e terze parti contratti, accordi e quant’altro necessario per avviare i Progetti IRISS;

**ratificando fin da ora come valida ed efficace ogni decisione assunta dallo stesso, autorizzando fin d’ora il procuratore a nominare, revocare e farsi sostituire da altri procuratori ai quali vengono conferite le medesime facoltà.**

[Città], lì [data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome Cognome]

(Firma autografa o digitale ai sensi del D. lgs. n. 82/2005) - allegare copia documento di identità