





Modulo di richiesta del servizio EXPORT CHECK-UP

Il sottoscritto		nato a		()	
il residente a				()	
in qualità di 🗆 titolare 🔲 le	gale rappresentante dell'imp	oresa			
Ragione sociale/Denominazione					
C.F.	iscritta alla Camera di commercio di Ferrara con n. REA FE-				
Referente aziendale per l'iniziativ	'a:				
E-mail	Т	ſel.			
FA RICHIESTA	DEL SERVIZIO GRAT	UITO DI EX	(PORT CHECK-L	JP	
esibizione di atti falsi o conte i dell'ammissione al contributo	nenti dati non rispondenti a		art. 76 del DPR 445,	/2000) ai fini	
• che l'impresa, negli ultimi 4 a	nni, 🔲 non ha mai espor	tato	ha esportato in mod	do discontinuo;	
 di essere a conoscenza che la disposizioni previste dal reg pubblicato sulla G.U.U.E se degli aiuti in de minimis cono collegate (controllanti, contro esercizi finanziari; 	gime de minimis, di cui al l rie L n. 352 del 24/12/2013). cessi ad una medesima impre	Regolamento C Il Regolamento esa, sommati ag	Commissione Europea stabilisce che l'impor li aiuti concessi ad eve	n. 1407/2013 to complessivo entuali imprese	
• che l'impresa richiedente:					
non è controllata né con	trolla, direttamente o indiret	tamente, altre i	mprese		
controlla, anche indirett	amente, le imprese seguenti	aventi sede in I	talia:		
(Ro	agione sociale)		(Codice fiscale)		
è controllata, anche indi	rettamente, dalle imprese se	guenti aventi se	ede in Italia:		

(Ragione sociale)		(Codice fiscale)		
che l'impresa rappresentata, nell'esercizio in cors	o e nei dı	ue esercizi precedenti.		
non è stata interessata da fusioni, acquisizior		•		
è stata interessata da fusioni, acquisizioni o s	scissioni:			
che l'impresa rappresentata, considerando and controllate in Italia o controllanti aventi sede in Italia	he le in			
NON ha beneficiato di agevolazioni pubbliche	in regime	e de minimis		
ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in	regime <i>d</i>	<i>e minimis</i> indicate di s	eguito:	
DESCRIZIONE DELL'AGEVOLAZIONE		DATA DI	IMPORTO :~ FURO	
IN REGIME DE MINIMIS		CONCESSIONE	IMPORTO in EURO	
SIIMPE	GNA	A A		
compilare, prima dell'incontro, il questionario di pindicazioni che verranno fornite; presenziare agli incontri con l'esperto	orofilazio	ne sul sito <u>www.soste</u>	gnoexport.it, second	
Eirma dol Titolo	are/Legale	Rappresentante		

L'informativa sulla privacy di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 è disponibile al'indirizzo http://www.fe.camcom.it/portale/cciaa/informativa-sulla-privacy

- 1. Compilare per intero
- 2. Firmare (firma digitale oppure autografa)
- 3. Inviare a estero@fe.camcom.it:
 - se firmato digitalmente, in formato p7m
 - se con firma autografa, in scansione con copia di documento di identità valido del firmatario.

SARETE POI RICONTATTATI PER FISSARE L'INCONTRO