



CAMERA DI COMMERCIO
PADOVA
il futuro a portata di impresa

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PREMIO QUARZO ROSA PER LA COSTITUZIONE E LO SVILUPPO DELLE IMPRESE FEMMINILI - ANNO 2025

(compilare e rispedire il modulo firmato, allegando il documento di identità di tutti i firmatari)

La sottoscritta _____ nata a _____

codice fiscale _____

residente in (indirizzo completo) _____

nazionalità _____

indirizzo e-mail _____ Tel. _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di aver preso visione dei premi e di accettarli integralmente.

CHIEDE

DI POTER PARTECIPARE (in alternativa):

1) AL PREMIO DEDICATO ALLE FUTURE IMPRESE FEMMINILI da sola o, eventualmente, assieme al seguente team (indicare cognome, nome e codice fiscale di ogni singola partecipante):

- _____
- _____
- _____
- _____



CAMERA DI COMMERCIO
PADOVA
il futuro a portata di impresa

- _____

Eventuale nome del progetto/TEAM _____

2) **AL PREMIO DEDICATO ALLO SVILUPPO DI IMPRESE FEMMINILI COSTITUITE DA MENO DI 24 MESI**, in qualità di titolare dell'impresa individuale o componente della società

_____, CF _____

Si allega la seguente documentazione:

- una relazione descrittiva del progetto proposto, facendo anche riferimento agli interventi previsti legati all'utilizzo di tecnologie digitali e/o web;
- (eventuale) il Business Plan del progetto;
- curriculum vitae di ogni componente del team o dell'impresa individuale/società.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, i sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa ai bandi contributivi pubblicata nel sito istituzionale della Camera di Commercio di Padova alla pagina

<https://www.pd.camcom.it/it/privacy-note-legali/doc-informative-privacy/informativa-bandi-contributivi.pdf>,

informativa che dichiariamo di aver letto ed accettato.

Data

**Firma (per esteso) della compilatrice e di ogni
altra/o componente del team/società**



CAMERA DI COMMERCIO
PADOVA
il futuro a portata di impresa
