

Modulo di adesione alla Rete Innovativa Regionale RIAV

Dati generali dell'azienda	
Denominazione Impresa o Ente:	
Sede legale (indirizzo e città):	
Sede/i operativa/e (indirizzo e città, da indicare solo se diversa da sede legale):	
Codice fiscale:	
Partita Iva (da indicare solo se diversa dal Codice Fiscale):	
Numero di dipendenti:	
PEC:	
Sito Web:	

Fornire una breve descrizione dell'azienda:

Valore aggiunto che si intende apportare all'interno della rete (competenze, ruolo):

Consorzio RIAV

37122 Verona - Piazza Cittadella, 12

Telefono 045 8099472/445 - Fax 045 8036532
 info@riav.it - consorzioriaiv@pec-neispa.com

Codice Fiscale e Partita IVA 04483950236 Reg. Soc. C.C.I.A.A. VR n. 424249

Dati di contatto

Legale rappresentante	
Nome:	
Cognome:	
Telefono:	
Email:	

Referente operativo per le relazioni con la rete	
Nome:	
Cognome:	
Telefono:	
Email:	

Referente amministrativo per i progetti svolti con la rete	
Nome:	
Cognome:	
Telefono:	
Email:	

Consorzio RIAV

37122 Verona - Piazza Cittadella, 12

Telefono 045 8099472/445 - Fax 045 8036532
 info@riav.it - consorzioriaav@pec-neispa.com

Codice Fiscale e Partita IVA 04483950236 Reg. Soc. C.C.I.A.A. VR n. 424249

Dichiarazione di accettazione

Il sottoscritto dichiara:

-di condividere le finalità e gli obiettivi strategici della Rete Innovativa Regionale RIAV riconosciuta con [DGR 150 del 14 febbraio 2017](#).

-di voler aderire a RIAV nella modalità prescelta (segnare con una x la modalità di partecipazione prescelta):

- DI VOLER ADERIRE ALLA RIR RIAV.** Compilando il presente modulo si conferma l'adesione alla RIR RIAV con il contestuale inserimento negli elenchi di Veneto Innovazione. Si impegna a provvedere al pagamento del contributo per la copertura delle spese di gestione generate all'atto di adesione alla Rete Innovativa Regionale RIAV pari a euro **500,00** (cinquecento/00) + IVA, da versare al Consorzio RIAV utilizzando le seguenti coordinate bancarie: IT80 Q 05034 11750 000000004525. La fattura emessa sarà contestuale all'atto di adesione;
- DI VOLER ADERIRE AL CONSORZIO RIAV.** L'adesione al Consorzio è pari a euro **1.000,00** (mille/00) e prevede il contestuale inserimento negli elenchi di Veneto Innovazione, quindi l'adesione alla RIR RIAV. Successivamente alla presentazione del presente modulo verranno comunicate le modalità per perfezionare l'adesione al Consorzio.

-di acconsentire alla pubblicazione del logo aziendale sul portale della RIR RIAV nella sezione partner. Si prega pertanto di inviare il logo su sfondo bianco con le dimensioni di 300x210 pixel.

- di prendere atto e di acconsentire all'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi del [Regolamento \(UE\) 2016/679](#) permettendo sia il loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge, sia che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui la rete collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Li _____

Firma del Leg. Rapp.*

Documenti da allegare (obbligatori*)

Allegare visura camerale dell'Azienda, specificando la data di emissione*

E se il modulo non è sottoscritto con firma digitale allegare anche copia del documento di identità del legale rappresentante che sottoscrive la domanda.*

Si chiede cortesemente di comunicare tempestivamente a info@riav.it eventuali variazioni che possano riguardare l'azienda o i referenti del progetto.

Consorzio RIAV

37122 Verona - Piazza Cittadella, 12

Telefono 045 8099472/445 - Fax 045 8036532
info@riav.it - consorzioriaav@pec-neispa.com

Codice Fiscale e Partita IVA 04483950236 Reg. Soc. C.C.I.A.A. VR n. 424249