

Bando SWIch – Supporto alle attività di ricerca, sviluppo, innovazione e alle fasi di industrializzazione dei relativi risultati funzionali alla accelerazione della messa in produzione e/o commercializzazione – Edizione 2026

Paragrafo 3.1 – Lettera O

Elementi ai fini dell'apprezzamento: coinvolgimento di personale con disabilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e s.m.i.
esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/La Sottoscritto/a

(cognome) (nome)

in qualità di legale rappresentante/soggetto delegato dell'impresa

(ragione sociale)

nato/a a () il
(luogo) (prov.) (data)

residente a () in
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Capofila Singolo proponente

del progetto¹ _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

nel caso di ammissione del sopra citato progetto, presentato a valere sull'Azione I.1.i.1 "Sostegno alle attività RSI e alla valorizzazione economica dell'innovazione" – Bando SWIch – Edizione 2026

SI IMPEGNA

a coinvolgere il personale con disabilità come indicato in tabella, laddove soggetto direttamente interessato,

oppure

ad assicurare il mantenimento dell'impegno utile al coinvolgimento del personale con disabilità da parte degli altri soggetti del partenariato interessati, come di seguito descritto:

¹ Inserire l'acronimo del progetto.

TABELLA 1 – PERSONALE CON DISABILITA'

SINGOLO PROPONENTE/ CAPOFILA/ PARTNER DI PROGETTO	N. PERSONE	MANSIONE NELL'AZIENDA	COMPETENZE

per lo svolgimento delle seguenti attività progettuali:

Luogo e data

**Timbro dell'impresa e firma
del legale rappresentante**
(per esteso e leggibile)²

² La dichiarazione può essere firmata digitalmente o con firma autografa: se con firma digitale non è necessario apporre il timbro; se con firma autografa, oltre al timbro, dovrà essere allegata anche la copia di un documento d'identità in corso di validità.

Dichiarazione di impegno³

I sottoscritti dichiarano di procedere al coinvolgimento del personale con disabilità come da Tabella 1 sopra riportata:

1 Partner:

Firma per accettazione del legale rappresentante

2 Partner:

Firma per accettazione del legale rappresentante

3 Partner:

Firma per accettazione del legale rappresentante

³ La dichiarazione d'impegno relativa al coinvolgimento di personale con disabilità deve essere sottoscritta solo dai partner che abbiano previsto tale elemento di apprezzamento, fermo restando quanto previsto al paragrafo 5.2.2 del Bando. Tale sezione non è da compilarsi in caso di proponente unico oppure laddove il soggetto interessato risulti solo il capofila.