

**AUTORIZZAZIONE CONTROLLI PER L'ACCERTAMENTO DEI
REQUISITI AI SENSI DEL DECRETO DEL MINISTERO DELLO
SVILUPPO ECONOMICO 17/02/2016**

Il sottoscritto,
cognome _____
nome _____
nato a _____ prov. _____
il _____
codice fiscale _____
cittadino del seguente Stato _____
residente a _____ prov. _____
in qualità di _____
della costituenda start-up innovativa _____
con sede a _____ prov. _____
in via _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Bologna ad effettuare, già dalla fase di richiesta assistenza specialistica ad Infocamere (ove effettuata), i controlli previsti dall'art. 2, comma 2 del D.M. 17/2/2016 («Modalità di redazione degli atti costitutivi di società a responsabilità limitata start-up innovative») e dall'art. 2, comma 2 del D.M. 28/10/2016 («Approvazione del modello per le modifiche delle start-up innovative, ai fini dell'iscrizione nel registro delle imprese, a norma dell'art. 4, comma 10-bis, del decreto-legge 24 gennaio 2015, n. 3, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 marzo 2015, n. 33»)

Firma digitale del dichiarante

Dichiara di avere letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale. <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>. Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

Firma digitale del dichiarante

Il modello in oggetto dovrà essere riprodotto in più esemplari in presenza di più soggetti/titolari/esecutori.