

Allegato 2

Alla Regione Puglia
Dipartimento Sviluppo Economico
Sezione Ricerca e Relazioni Internazionali

Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco regionale di Booster per l'imprenditorialità - TIPOLOGIA B "Incubatori e acceleratori di imprese".

Il soggetto sottoscrittore chiede di partecipare alla procedura indetta con Avviso pubblico finalizzato alla costituzione di un elenco regionale di Booster per l'imprenditorialità.

Consapevole delle conseguenze e responsabilità penali e civili nel caso di false o mendaci dichiarazioni (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.) o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto riportato nelle seguenti sezioni.

1. COMPILATORE

Il/La sottoscritto/a

Anagrafica

Nome*	
Cognome*	
Codice fiscale*	

Residenza

Indirizzo*	
Numero civico*	
Luogo di residenza (Comune - CAP - Provincia - Regione) *	

Contatti

Email*	
Telefono/cellulare*	

Ruolo

Legale rappresentante	Sì/No
Se "No", allegare atto di delega firmato	

Partecipazione all'Avviso

Forma di partecipazione all'Avviso	Forma singola/organizzati in rete
------------------------------------	-----------------------------------

CHIEDE di essere ammessa/o a far parte dell'Elenco regionale di Booster per l'imprenditorialità della Regione Puglia – TIPOLOGIA B "Incubatori e acceleratori di imprese".

2. PROPONENTE

Tipologia Ente* (se in forma singola)	<ul style="list-style-type: none"> ○ Incubatore certificato e in possesso del riconoscimento di cui all'art. 3, co. 1, lett. f) dell'Avviso ○ Incubatore riconosciuto e in possesso del riconoscimento di cui all'art. 3, co. 1, lett. f) dell'Avviso ○ Acceleratore di impresa e in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, co. 1, lett. h) dell'Avviso
Tipologia capofila* (se organizzati in rete)	<ul style="list-style-type: none"> ○ Acceleratore di impresa e in possesso dei requisiti di cui all'art. 3, co. 1, lett. h) dell'Avviso ○ Associazione di Categoria, e sua articolazioni territoriali, con sedi in almeno tre province del territorio regionale ○ Distretto produttivo ○ Distretto tecnologico ○ Ente pubblico di ricerca ○ Impresa che, nell' oggetto sociale, abbia la fornitura di servizi di accompagnamento, di incubazione e di accelerazione e che dimostri di aver fornito, nel corso dell'ultimo triennio, servizi oggetto dell'istanza di iscrizione all'Elenco regionale dei Booster per l'imprenditorialità; ○ Incubatore di impresa certificato e in possesso del riconoscimento di cui all'art. 3, co. 1, lett. f) dell'Avviso ○ Incubatore di impresa riconosciuto e in possesso del riconoscimento di cui all'art. 3, co. 1, lett. f) dell'Avviso ○ Laboratorio pubblico-privato di ricerca ○ Organizzazione del Terzo Settore che svolge attività di promozione della cultura d'impresa e dell'imprenditorialità sociale ed innovativa, iscritte al Registro Unico Nazionale del Terzo settore (RUNTS); ○ Parco scientifico ○ Parco tecnologico ○ Soggetto Investitore ○ Università
Denominazione*	
Partita IVA*	
Codice fiscale*	
In qualità di	Soggetto/singolo Capofila della RETE

Dati rappresentante legale

Nome*	
Cognome*	
Codice fiscale*	
Email*	
Telefono/cellulare*	

Sede operativa in Puglia

Via*	
Numero civico*	
Comune – CAP – Provincia – Regione*	

Contatti ENTE

Email*	
PEC*	
Sito Web*	
Telefono*	

Dichiarazioni

Dichiara che l'Ente* (se in forma singola)	<input type="checkbox"/> dispone di una sede operativa sul territorio pugliese
Dichiara che la rete* (se organizzata in rete)	<input type="checkbox"/> sia già costituita al momento della presentazione dell'istanza di accreditamento mediante atto pubblico notarile ovvero scrittura privata autenticata, che disciplina i rapporti fra le parti in relazione agli obiettivi posti
Atto di costituzione della rete	Allegato
Offre e dimostra di aver fornito, attraverso la compilazione delle sezioni INCUBATORI E ACCELERATORI – 1 E 2 nel triennio precedente i seguenti servizi (Se organizzato in rete, inserire i servizi offerti dalla rete) . Selezionare almeno 2 tipologie di servizi*	<input type="checkbox"/> Incubazione <input type="checkbox"/> Accelerazione <input type="checkbox"/> Post-Incubazione
Se organizzati in rete	<input type="checkbox"/> dispone, in forma associata, dei requisiti minimi previsti dall'art. 25, comma 6 e 7, del D.L. 18 ottobre 2012, n. 179 (cfr. Allegato A al presente Avviso).

3. PARTNER

Dati PARTNER

Tipologia *	<ul style="list-style-type: none"> ○ Acceleratore di impresa ○ Associazione di Categoria, e sua articolazioni territoriali, con sedi in almeno tre province del territorio regionale ○ Distretto produttivo ○ Distretto tecnologico ○ Ente pubblico di ricerca ○ Factory ○ Impresa che, nell' oggetto sociale, abbia la fornitura di servizi di accompagnamento, di incubazione e di accelerazione e che dimostri di aver fornito, nel corso dell'ultimo triennio, servizi oggetto dell'istanza di iscrizione all'Elenco regionale dei Booster per l'imprenditorialità; ○ Incubatore di impresa certificato ○ Incubatore di impresa riconosciuto ○ ITS Academy ○ Laboratorio pubblico-privato di ricerca ○ Organizzazione del Terzo Settore che svolge attività di promozione della cultura d'impresa e dell'imprenditorialità sociale ed innovativa, iscritte al Registro Unico Nazionale del Terzo settore (RUNTS);
-------------	---

	<input type="radio"/> Parco scientifico <input type="radio"/> Parco tecnologico <input type="radio"/> Soggetto Investitore <input type="radio"/> Università <input type="radio"/> Altro
Se ALTRO	
Denominazione*	
Partita IVA*	
Codice fiscale*	

Dati rappresentante legale

Nome*	
Cognome*	
Codice fiscale*	
Email*	
Telefono/cellulare*	

Sede operativa

Via*	
Numero civico*	
Comune – CAP – Provincia – Regione*	
Se ESTERO	

Contatti ENTE

Email*	
PEC*	
Sito Web*	
Telefono*	

Dichiarazioni

Dichiara che l'Ente offre servizi di* (in questa sezione sono individuate le tipologie di servizio indicate dal capofila nella sezione PROPONENTE)	<input type="checkbox"/> Incubazione <input type="checkbox"/> Accelerazione <input type="checkbox"/> Post-Incubazione
---	---

4. INCUBATORI E ACCELERATORI - 1

In questa sezione inserire la comprovata esperienza negli ultimi 3 anni posseduta dall'Ente proponente, se *partecipazione in forma singola*, o dal *Capofila*, se *organizzati in rete*. Inserire almeno una esperienza per ogni tipologia di servizi offerti e individuata nella sezione PROPONENTE.

Attività*	
-----------	--

Data di inizio*	
Data di fine*	
Luogo di svolgimento*	
<i>Se Estero</i>	
Destinatari*	
Tipologia di servizi offerti*	<input type="checkbox"/> Incubazione <input type="checkbox"/> Accelerazione <input type="checkbox"/> Post-Incubazione
Modalità di erogazione del servizio*	<input type="checkbox"/> In forma diretta <input type="checkbox"/> Outsourcing
Team tecnico manageriale dedicato*	
Eventuali Soggetti coinvolti, anche tra quelli afferenti il partenariato, se forma di partecipazione "organizzati in rete"	
Link pertinenti*	

Risultati raggiunti

Competenze acquisite*	
Ricavi* (€)	

5. INCUBATORI E ACCELERATORI - 2

Rispetto dei requisiti di cui al DL 18 ottobre 2012, n.179

TABELLA A – 1. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera a) - DL 18 ottobre 2012, n. 179

<input type="checkbox"/> Superficie della struttura a uso esclusivo dell'incubazione delle start-up innovative (in metri quadrati). Valore minimo 500 *	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA A – 2. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera b) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 (selezionare almeno una delle tre opzioni). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<input type="checkbox"/> Velocità di trasmissione di dati del collegamento internet Valore minimo 10 Mbps	
<input type="checkbox"/> Presenza di macchinari e attrezzature per la conduzione di prove e sperimentazioni (disponibilità in sede o presso enti convenzionati limitrofi) Valore minimo "Sì".	
<input type="checkbox"/> Presenza di macchinari e risorse utili alla realizzazione di prototipi (disponibilità in sede o presso enti convenzionati limitrofi) Valore minimo "Sì".	

Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	
---	--

TABELLA A – 3. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera c) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 (selezionare entrambe le opzioni). Inserisci il valore ottenuto dal Booster

<input type="checkbox"/> Struttura tecnica di consulenza attualmente operativa (numero unità di lavoro, collaboratori o professionisti che operino con continuità, equivalenti a tempo pieno – FTE – dedicate in modo specifico al supporto e alla consulenza alle start-up innovative, e caratterizzate da competenze ed esperienze specifiche) <i>Valore minimo 3</i>	
<input type="checkbox"/> Numero cumulativo di anni di esperienza in materia di sostegno a nuove imprese innovative maturata dal personale della struttura tecnica di consulenza indicata al punto precedente <i>Valore minimo "Sì".</i>	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA A – 4. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera d) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 (selezionare almeno una delle tre opzioni). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<input type="checkbox"/> Esistenza di contratti e/o convenzioni attualmente attivi con centri di ricerca e università, finalizzati allo sviluppo delle start-up innovative, indicando il soggetto cui fanno capo, l'oggetto dell'accordo nonché le date di decorrenza e di scadenza <i>Valore minimo "Sì".</i>	
<input type="checkbox"/> Esistenza di contratti e/o convenzioni attualmente attivi con partner finanziari, finalizzati allo sviluppo delle start-up innovative (istituti di credito, fondi di venture capital), indicando il soggetto cui fanno capo, l'oggetto dell'accordo nonché le date di decorrenza e di scadenza <i>Valore minimo "Sì".</i>	
<input type="checkbox"/> Esistenza di contratti e/o convenzioni attualmente attivi con istituzioni pubbliche (Pubbliche Amministrazioni, CCIAA, finanziarie regionali, ecc.), finalizzati allo sviluppo di start-up innovative, indicando il soggetto cui fanno capo, l'oggetto dell'accordo nonché le date di decorrenza e di scadenza <i>Valore minimo "Sì".</i>	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA B – 1. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all'Art.25, comma 7, lettera a). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di candidature (idee progettuali iniziali corredate da un business plan preliminare e finalizzate alla costituzione di una start-up innovativa in seno all'incubatore) pervenute all'incubatore nell'anno civile precedente a quello della dichiarazione, purché registrate formalmente con mezzi elettronici <i>Valore minimo 100.</i> 	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA B – 2. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all'Art.25, comma 7, lettera b). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di start-up innovative attualmente incubate in modalità fisica, vale a dire con ospitalità continua presso uno spazio dedicato in sede (il rapporto di incubazione fisica dev'essere disciplinato da un contratto di incubazione, che ne specifica con chiarezza la durata temporale, gli obblighi delle parti e gli oneri connessi) <i>Valore minimo 10.</i> 	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA B – 3. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all'Art.25, comma 7, lettera c). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di start-up innovative che hanno terminato il percorso di incubazione alla scadenza naturale del contratto di incubazione fisica nell'ultimo anno civile, purché in stato attivo al momento dell'autocertificazione <i>Valore minimo 3</i> 	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA B – 4. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all'Art.25, comma 7, lettere b) e c). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di start-up innovative incubate in modalità fisica, attualmente o in passato, che coinvolgono cittadini non UE destinatari dei programmi Italia Startup Visa o Italia Startup Hub <i>Valore minimo 2.</i> 	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

requisiti	
-----------	--

TABELLA B – 5. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all'Art.25, comma 7, lettera d). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di collaboratori a qualsiasi titolo (soci operativi e dipendenti) che operano continuativamente nelle start-up innovative di cui al punto 2, escludendo il personale dell'incubatore <i>Valore minimo 30.</i> 	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA B – 6. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all'Art.25, comma 7, lettera e). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<ul style="list-style-type: none"> ○ Variazione percentuale del totale dei collaboratori a qualsiasi titolo (soci operativi e dipendenti) operanti continuativamente nelle start-up innovative incubate in modalità fisica nei due anni civili precedenti a quello in corso al deposito dell'autocertificazione <i>Valore minimo 0%.</i> 	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA B – 7. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all'Art.25, comma 7, lettera f). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<ul style="list-style-type: none"> ○ Variazione percentuale del totale del valore della produzione delle start-up innovative incubate in modalità fisica nei due anni civili precedenti a quello in corso al deposito dell'autocertificazione <i>Valore minimo 0%</i> 	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

TABELLA B – 8. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all' Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all'Art.25, comma 7, lettera g). Inserire il valore ottenuto dal Booster. Selezionare almeno uno dei due requisiti

<ul style="list-style-type: none"> ○ Capitale di rischio totale investito nelle start-up innovative attualmente incubate a partire dalla data di 500.000 decorrenza del contratto di incubazione fisica <i>Valore minimo 500.000 euro</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ○ Fondi pubblici (in forma di equity, semi-equity, finanziamento a tasso agevolato o a fondo perduto) di origine comunitaria, nazionale o regionale ricevuti dalle start-up innovative attualmente incubate a partire dalla data di decorrenza del contratto di incubazione fisica <i>Valore minimo 500.000 euro</i> 	

Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	
---	--

TABELLA B – 9. Dichiaro il possesso del seguente requisito di cui all’ Art. 25 comma 5 lettera e) - DL 18 ottobre 2012, n. 179 così come definito all’Art.25, comma 7, lettera h). Inserire il valore ottenuto dal Booster

<ul style="list-style-type: none"> ○ Numero di brevetti o programmi per elaboratore originario registrati e di domande di brevetto presentate dalle start-up innovative attualmente incubate a partire dalla data di decorrenza del contratto di incubazione fisica <i>Valore minimo 5.</i> 	
Se il valore è ottenuto in maniera associata, inserire la denominazione del PROPONENTE o dei PARTNER indicati nelle relative sezioni che contribuiscono al rispetto dei requisiti	

6. SMARTPUGLIA 2030

I servizi offerti trovano prevalentemente applicazione nella seguente Filiera dell’innovazione .*	<ul style="list-style-type: none"> ○ MANIFATTURA SOSTENIBILE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aerospazio <input type="checkbox"/> Agroalimentare <input type="checkbox"/> Automotive <input type="checkbox"/> Meccanica avanzata, elettronica e automazione <input type="checkbox"/> Sistema casa <input type="checkbox"/> Sistema moda ○ SALUTE DELL’UOMO E DELL’AMBIENTE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Industria della salute <input type="checkbox"/> Sistemi energetici e ambientali ○ COMUNITÀ DIGITALI, CREATIVE E INCLUSIVE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Industrie culturali, creative e del turismo <input type="checkbox"/> Servizi avanzati
I servizi offerti contribuiscono alla seguente sfida regionale .*	<ul style="list-style-type: none"> ○ AMBIENTE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contrasto e mitigazione del cambiamento climatico <input type="checkbox"/> Consumi e produzioni responsabili, sostenibili e circolari <input type="checkbox"/> Città e territori intelligenti e sostenibili <input type="checkbox"/> Uso efficiente delle risorse idriche <input type="checkbox"/> Energia pulita ed accessibile <input type="checkbox"/> Tutela dell’ambiente marino e terrestre e della biodiversità <input type="checkbox"/> Contrasto al degrado dei suoli agricoli e sicurezza alimentare ○ SOCIETÀ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inclusione sociale e contrasto alle nuove forme di povertà, discriminazione e disuguaglianza <input type="checkbox"/> Rafforzamento del protagonismo giovanile nella società e nelle istituzioni <input type="checkbox"/> Qualità ed efficacia del sistema formativo <input type="checkbox"/> Contrasto al digital divide <input type="checkbox"/> Contrasto allo spopolamento <input type="checkbox"/> Tutela dell’identità culturale delle città e dei territori <input type="checkbox"/> Tutela e valorizzazione del patrimonio culturale, paesaggistico

	<p>e naturalistico dei territori</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ECONOMIA E LAVORO <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Promozione e tutela del lavoro giovanile e femminile <input type="checkbox"/> Imprese e infrastrutture innovative <input type="checkbox"/> Sicurezza informatica e protezione della privacy <input type="checkbox"/> Aggiornamento e riqualificazione delle competenze dei lavoratori ○ SALUTE E BENESSERE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Salute lungo l'intero arco della vita <input type="checkbox"/> Stili di vita salutari, educazione e prevenzione <input type="checkbox"/> Diagnosi precoce e cura di malattie non trasmissibili e degenerative <input type="checkbox"/> Prevenzione e difesa dalle malattie infettive <input type="checkbox"/> Prevenzione e contrasto del disagio mentale <input type="checkbox"/> Resilienza dei sistemi sanitari
--	---

7. DICHIARAZIONI

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Dichiara*	<input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'idoneità dei poteri di sottoscrizione della presente dichiarazione;
	<input type="checkbox"/> di aver preso visione dell'Avviso in oggetto e di accettarne senza alcuna riserva le condizioni previste;
	<input type="checkbox"/> che tutte le informazioni inserite nella procedura telematica di presentazione dell'istanza, nonché quelle riportate nella presente dichiarazione e nei documenti allegati sono rispondenti al vero;
	<input type="checkbox"/> di prendere atto che ai sensi della normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR, D.Lgs. n. 101/2018), la Regione Puglia informa che i dati forniti, contenuti nell'istanza di pubblicazione e nei relativi allegati, saranno utilizzati per le finalità connesse alla gestione della presente procedura, nel caso di ammissione alla pubblicazione, e per scopi istituzionali. Il trattamento dei dati, quindi, è necessario ai fini dell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento individuato al comma successivo, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, nell'attuazione, gestione, monitoraggio dell'avviso, e conseguentemente non sussiste alcun obbligo ad acquisire il consenso scritto degli interessati;
	di autorizzare in ogni caso l'Amministrazione regionale al trattamento dei dati personali in base al D.Lgs.n.196/2003, al Regolamento (UE) 2016/679 e al D.Lgs. n. 101/2018, per le finalità connesse al presente Avviso. Sito istituzionale della Regione Puglia consultabile all'indirizzo: https://www.regione.puglia.it/ Sito web tematico consultabile all'indirizzo: https://www.regione.puglia.it/web/ricerca-e-relazioni-internazionali
	<input type="checkbox"/> di fornire ogni ulteriore informazione ed integrazione eventualmente

8. INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR)

Finalità

I dati personali acquisiti sono trattati per le finalità relative alla costituzione di un Elenco regionale dei Booster per l'imprenditorialità, ripartito in due tipologie, "cantieri di imprenditorialità" e "incubatori/acceleratori di impresa" che, singolarmente o congiuntamente, nell'ambito di avvisi pubblici regionali, potranno fornire servizi innovativi a singoli utenti, compresi quelli che rientrano nel target dei giovani, dei team informali, di associazioni e simili, di startup e PMI innovative, di imprese e distretti/filiere/cluster di imprese e di altre categorie di utenza.

Base giuridica

Il trattamento dei dati per le finalità sopra descritte viene effettuato dal Titolare "nell'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri incumbenti sul Titolare del trattamento", ai sensi dell'art. 6, co. 1, lett. e) del GDPR

Titolare del trattamento

Regione Puglia, con sede in Bari al Lungomare Nazario Sauro n.33, - Designato del trattamento: Dirigente della Sezione Ricerca e relazioni internazionali (mail servizio.ricercainnovazione@regione.puglia.it) - Il punto di contatto con il RPD: rpd@regione.puglia.it.

Soggetti/Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza

I dati trattati saranno accessibili ai dipendenti della Regione nonché ad eventuali altri soggetti (consulenti/collaboratori) autorizzati al trattamento ex art.29 GDPR. I dati personali trattati NON saranno oggetto di trasferimento in Paesi terzi extraeuropei.

Modalità del trattamento

Ogni trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, esattezza, pertinenza e non eccedenza del GDPR.

I dati personali, oltre che con la piattaforma <https://moduli.regione.puglia.it/> potranno essere trattati a mezzo di archivi cartacei e con i seguenti strumenti digitali: sistema di archiviazione digitale su cartella condivisa (Google Drive o similari) e su archivio digitale regionale KOSMOS. il trattamento verrà effettuato, altresì, con modalità informatiche e manuali tali da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi (art.32 GDPR). I commenti che giungeranno attraverso la compilazione del questionario saranno resi pubblici solo in modo aggregato garantendo l'anonimato.

I dati saranno conservati, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati (art. 5 del GDPR), per il periodo di tempo strettamente necessario all'espletamento delle attività e al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati

Il trattamento NON comporta processi decisionali automatizzati

Diritti degli interessati

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno diritto in qualsiasi momento di ottenere dal titolare del trattamento la conferma o meno che sia in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, ottenere: il diritto di revoca al consenso del trattamento dei dati personali (art. 7 comma 3 RGDP) l'accesso ai dati personali ed alle informazioni contenute (art. 15 RGDP), il diritto di rettifica (art. 16 RGDP), il diritto alla cancellazione (Art.17 RGDP), il diritto di limitazione del trattamento (art. 18 RGDP), il diritto alla portabilità dei dati personali (art. 20 RGDP) ed il diritto di opposizione (art. 21 RGDP)Ai sensi dell'art. 37 comma 7 RGDP si forniscono i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) sono riportati sopra.

Diritto di Reclamo

Gli interessati che ritengono che il presente trattamento dei dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 2016/679, al seguente recapito: Piazza Venezia, 11, c.a.p. 00187 - Roma - protocollo@gpdp.it

Il/la sottoscritto/a, accetta i termini di servizio sopra richiamati*	Accetto
--	---------

Firma