

Spett.le **CAT.AL: Cluster Alta Tecnologia
Agrifood Lombardia**
Via Lanaoli 1
c/o CCIAA di Cremona – Mantova – Pavia
26100 Cremona (CR)

Lettera di richiesta di partecipazione a CAT.AL: CLUSTER ALTA TECNOLOGIA AGRIFOOD LOMBARDIA

Con la presente io sottoscritto _____

in qualità di Rappresentante legale/Delegato dell'Ente/Azienda _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

con sede legale in (*indirizzo sede legale*) _____

e con sede operativa in (*inserire se diversa dalla sede legale*) _____

Tipo di Soggetto:

- | | |
|---|--|
| ☐ Start up innovativa | ☐ Consorzio/Associazione Privato |
| ☐ PMI | ☐ Associazione privata senza scopo di lucro |
| ☐ Grande Impresa | ☐ Consorzio/Associazione/Ente Pubblico |
| ☐ Università/Centro di ricerca | ☐ Banche |

Tavoli tematici a cui si intende partecipare:

- | | |
|---|---|
| ☐ Ortofrutticolo; | ☐ Suinicolo; |
| ☐ Cerealicolo; | ☐ Business Development; |
| ☐ Vitivinicolo; | ☐ Innovazione Tecnologica. |
| ☐ Lattiero Caseario; | |

Referente Tecnico-Scientifico/Operativo:

Cognome _____ Nome _____

E-mail _____ Cellulare _____

Referente Amministrativo

Cognome _____ Nome _____

E-mail _____ Cellulare _____

Di seguito si riportano le quote associative previste per ciascuna categoria di soggetto:

CATEGORIA	QUOTA ASSOCIATIVA
Grande Impresa	€ 2.000,00
PMI	€ 1.000,00
Start-up innovativa	Gratuito
Università e/o Centro di ricerca	€ 1.000,00
Capo Filiera	Gratuito
Consorzio privato	€ 1.000,00
Associazione privata senza scopo di lucro	Gratuito
Consorzio/Associazione/Ente Pubblico	Gratuito
Banche	€ 2.000,00

Luogo data

Timbro e Firma

Inviare modulo compilato a organizzazione@clustercatal.eu

Le coordinate bancarie per effettuare il pagamento sono le seguenti:

Cluster Alta Tecnologia Agrifood Lombardia – CAT.AL

Banca Intesa Sanpaolo

IBAN: IT15 X030 6909 6061 0000 0147 324