**Food Innovation Hub**

***Metti a disposizione le tue competenze***

**Manifestazione di interesse ad aderire in qualità di partner**

**Modulo di Adesione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soggetto****candidato** |  |  |
| *Ragione sociale*  |  *Personalità giuridica\** |
| **Sede** |  |  |  |
| *Via/Piazza n. civico* | *CAP* | *Città* |
| **Riferimenti dell’azienda** |  |  |  |  |
| *Codice fiscale/partita IVA* | *telefono* | *email* | *Indirizzo internet* |
| **Referente** |  |  |  |  |
| *Nome* | *Cognome* | *telefono* | email |
| **settore di competenza** |  |
| **breve profilo della candidatura** | (indicare la tipologia di sponsorizzazioni di natura tecnica o di premialità alle iniziative laboratoriali previste dal programma) |

**Allegati opzionali** (ogni altra informazione utile a comprendere le competenze, gli ambiti d’intervento, i target di riferimento).

FIRMA

*(olografa o digitale)*

­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_