

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'INSEDIAMENTO NEL PARCO
SCIENTIFICO E TECNOLOGICO "AREA SCIENCE PARK"**

(Il presente fac-simile costituisce lo schema da seguire nella redazione della manifestazione di interesse che dovrà essere redatta in carattere stampatello o dattiloscritto su carta libera e inviata o consegnata ad Area Science Park).

Spettabile
Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di
Trieste – Area Science Park
Struttura Parco Scientifico e Tecnologico
Ufficio Sviluppo Parco
Padriciano, 99 - Ed. C1
34149 Trieste

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*)

codice fiscale (*16 caratteri*)

nato/a a (*città*) , il (*data di nascita*)

residente a (*città*) , (*provincia*) , (*CAP*)

indirizzo (*via*) (*numero*)

recapito telefonico

e-mail

in qualità di (*tipologia di incarico*)

del/della (*nome della società candidata*)

con sede in (*indirizzo*)

MANIFESTA INTERESSE

ALL'INSEDIAMENTO NEL PARCO SCIENTIFICO E TECNOLOGICO "AREA SCIENCE PARK"

e a tal fine fornisce le seguenti informazioni:

Denominazione o ragione sociale della società candidata

Soggetto già costituito Soggetto da costituire

Tipologia

- Ente Pubblico o Privato di ricerca
- Grande Impresa
- PMI
- Impresa Individuale
- Associazione, Fondazione, Consorzio
- Startup

Sede legale

indirizzo (*via*) _____ , (*numero*) _____
Città _____ , *Provincia* _____ , *CAP* _____

Tipologia di attività

Area di specializzazione

- Transizione energetica, economia circolare e sostenibilità ambientale
- Fabbrica Intelligente, Sviluppo Sostenibile delle filiere del Made in Italy
- Tecnologie marittime, logistica e mobilità sostenibile
- Salute, Qualità della vita, Agroalimentare e Bioeconomia
- Cultural heritage, design, industria della creatività, turismo
- Altro

Tipologia di locali

- Laboratorio _____ mq
- Ufficio/ Studio _____ mq
- Magazzino _____ mq
- Officina _____ mq
- Altro _____ mq

Esigenze logistiche

Servizi ICT

- Connettività



Telefonia

Richieste strutturali

Maggiore portata solai

Impianti specifici

Installazioni tecnologiche

Cappe di aspirazione

Altro

Utilizzo di sostanze chimiche e/o gas

Sì No

Nome e Cognome Referente

E-mail

Telefono

Data e luogo,

Firma ed eventuale timbro
