**“PUGLIA STARTUP PITCH SESSION 2019”**

**ALLEGATO 1**

**FORM DI CANDIDATURA**

|  |
| --- |
| Nome e cognome del Referente del Progetto:  |
| Titolo del Progetto:  |
| Comune di residenza del team che propone il Progetto: |
| Il Progetto si è già costituito in impresa? (Sì o No) |
| Se Sì, in che data? |
| Se Sì, quali sono gli estremi di iscrizione alla CCIAA? |
| Se Sì, qual è il codice ATECO prevalente? |
| Il Progetto coinvolge altre persone oltre al Referente? (Sì o No) |
| Se Sì, elencare i membri del team, i ruoli di ciascuno e indicare il profilo LinkedIn di riferimento, se esistente: |
| Indirizzo e-mail del Referente: |
| Indicare i recapiti telefonici a cui si desidera essere ricontattati: |