**REHEALTH, STARTUP COMPETION. FORM CANDIDATURA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Denominazione**

*Inserire nome azienda e/o nome del team*

**Sede**

*Inserire comune e provincia*

**Tipologia**

**⃝** Startup **⃝** Pmi **⃝** Team di progetto

**Anno di costituzione**

**Sito web**

**Nome e cognome referente Email Cellulare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Inserire nome azienda e/o nome del team

Per la valutazione della candidatura allegare PITCH e/o presentazione in formato .ppt o .PDF