Spett.le

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e della Sicurezza Sociale Servizio della Governance della Formazione Professionale Via XXVIII Febbraio, 1 09131 – CAGLIARI

Domanda di partecipazione (in gruppo)				
IL/LA SOTTOSCRITTO/A(cognome e nome)				
	C	CHIEDE		
	partecipare all'AVVISO PUBBLICO PROMUOVII	DEA- FINANZI.	AMENTO DI IDEE DI IMPRESA	
II/La Sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi;				
		DICHIARA		
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto notorio Art. 46 e Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445				
1)	di essere nato/a a	il		
2)	Codice Fiscale	_		
3)	di essere residente nel Comune di		Prov	
	Via	n	CAP	
	Tel Mobile		;	
4)	di voler partecipare all'Avviso in gruppo con i se	eguenti soggett	i²: 	

Indicare "Linea A" (destinata ai giovani aspiranti imprenditori) o "Linea B" (destinata ai fruitori di ammortizzatori sociali);

² Indicare nome e cognome dei componenti del gruppo

Pag. 1 di 2

	individuando quale soggetto capogruppo:			
	quale beneficiario dei servizi previsti dall'Avviso:;			
5)	di essere nella seguente posizione: disoccupato inoccupato fruitore di ammortizzatori sociali (specificare la tipologia es. "Cassa integrazione guadagni straordinaria"):			
6)	di partecipare all'Avviso per la Provincia di residenza del capogruppo;			
7)	di aver presentato un'unica idea progettuale sia come singolo che come gruppo; di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/03 contenuta nell'Avviso (Art. 13);			
8)	di possedere le caratteristiche di cui all'articolo 3 dell'Avviso;			
9)	che l'idea imprenditoriale presentata non è stata ammessa a finanziamento a valere su altro Avviso pubblico;			
10)	di aver preso visione dell'Avviso e degli allegati, accettando incondizionatamente tutte le condizioni in essi previste;			
perv	A SOTTOSCRITTO/A chiede che le comunicazioni da parte della Regione Sardegna vengano fatte venire al capogruppo, indirizzoail			
	ALLEGA COPIA FOTOSTATICA, COMPLETA E LEGGIBILE, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ RSONALE DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITÀ			
LUC	OGO E DATA FIRMA			

OGNI COMPONENTE DEL GRUPPO DEVE COMPILARE E SOTTOSCRIVERE LA PRESENTE DOMANDA.

IL PRESENTE ALLEGATO COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELL'AVVISO PROMUOVIDEA