



AVVISO DIAMANTE IMPRESA
PROGRAMMA "IMPR.INT.ING" - Servizi integrati per la promozione di nuova imprenditorialità
POR Sardegna FSE 2014-2020



Progetto IM.P.R.E.S.A. Immigrati Pronti a Rischiare Esperienze Solidali Autonome
CUP E97B16000950009 - CLP 1001041843DI160004

Spett.le RT Evolvere
Via Farina, 38
09127 Cagliari

Domanda di iscrizione
IL / LA SOTTOSCRITTO/A

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Genere	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Codice fiscale	

RESIDENZA

Via/piazza	
Comune	
Cap	

DOMICILIO

Via/piazza	
Comune	
Cap	



RECAPITI

Telefono	
Cellulare (obbligatorio)	
E-mail (obbligatorio)	
Account Facebook	

INFORMAZIONI SUL CANDIDATO

Titolo di studio	
Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> Avanzato

CHIEDE

L'iscrizione al progetto "IM.P.R.E.S.A"

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- di essere residente o domiciliato in Sardegna da almeno 6 mesi
- di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione
- di essere maggiorenne
- di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati basata sull'idea di impresa presentata e del livello di conoscenza della Lingua italiana;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia della tessera sanitaria/codice fiscale;
- Presentazione idea di impresa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma _____