



**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

**Allegato 2 alla Domanda di iscrizione**

**Presentazione idea d'impresa**

**Proponente**

<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	

**IDEA DI IMPRESA**

<p><b>Attività che si intende realizzare</b>  <i>(descrivi sinteticamente l'idea imprenditoriale che intendi realizzare)</i></p>	
--	--

<p><b>Localizzazione dell'attività</b>  <i>(Comune o Area territoriale dove intendi localizzare la sede dell'impresa)</i></p>	
---	--



<p><b>Prodotti/servizi che si intende realizzare</b> <i>(illustra la tipologia dei prodotti o servizi offerti)</i></p>	
<p><b>Esperienza nel settore</b> <i>(indica eventuali esperienze professionali o formative maturate nel settore)</i></p>	
<p><b>Punti di forza dell'iniziativa</b> <i>(indica gli elementi che rendono ai tuoi occhi interessante la tua idea imprenditoriale)</i></p>	

N.B.: Se qualcosa del modulo non è chiara e hai bisogno di assistenza per la compilazione puoi chiamare i numeri di telefono 070 4560070, 070 650843, 334 82 49 574 dal lunedì al venerdì, dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 17:00, o inviare una e-mail agli indirizzi di posta elettronica: **produzione@evolvereformazione.it**; **formazione@tecnofor.it**; **amministrazionemalga@gmail.com** o tramite l'account Facebook **Evolvere srl** e l'account Twitter **Evolvere Formazione**.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

