PN METRO PLUS E CITTÀ MEDIE SUD 2021-2027

Priorità 4 – Azione 4.4.8.1

Operazione CA4.4.8.1.a "Contributi per nuove attività imprenditoriali rivolti a soggetti vulnerabili"

CUP G21C24000090006

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico per manifestazione di interesse per la partecipazione al percorso di formazione e accompagnamento alla creazione di nuove attività imprenditoriali e di lavoro autonomo mediante concessione di contributi

Compila la domanda nel modo più semplice possibile. Per evitare errori o dubbi nella compilazione, è consigliato contattare lo sportello di assistenza prima dell'invio della domanda.

Per assistenza
Mail: segreteria@cagliaripnmetroimprese.it
WhatsApp: +39 345 974 8683

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di tali dichiarazioni, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del richiamato D.P.R. n.445/2000:

1. I TUOI DATI

Nome e cognome	_____
Data di nascita	____ / ____ / _____
Codice fiscale	_____
Comune di residenza	_____
Telefono	_____
E-mail	_____

Sei inserito/a nell'elenco REIS del Comune di Cagliari? ☐ Sì ☐ No ☐ Non so

Indica se rientri in una o più delle seguenti condizioni (puoi selezionare più opzioni):

☐ Donna beneficiaria del Reddito di Libertà

☐ Persona iscritta o beneficiaria di altra forma o misura di sostegno sociale

Specificare la misura: _____

☐ Disoccupato/a

☐ Inattivo/a, secondo la definizione riportata nell'Avviso

Possiedi un'attestazione ISEE con valore inferiore a 6.500€? ☐ Sì ☐ No **(se Sì, allegare attestazione)**

Hai partecipato agli incontri del progetto del 15 o 16 luglio 2026? ☐ Sì ☐ No

2. COSA TI PIACEREBBE FARE?

Hai già un'idea di attività?

☐ Sì, abbastanza chiara

☐ Ho qualche idea, ma devo ancora svilupparla

☐ Non ancora, ma vorrei capire cosa potrei fare

Descrivi in poche parole l'attività che ti piacerebbe avviare o il settore che ti interessa e, se già lo sai, che cosa ti servirebbe per iniziare:

…

Max 3000 parole

3. PERCHÉ VUOI PARTECIPARE?

Scrivi brevemente perché ti interessa provare a metterti in proprio:

…

Max 3000 parole

4. LE TUE ESPERIENZE – CURRICULUM SEMPLIFICATO

Titolo/i di studio	…
Lavori o attività svolti in passato	…
Cose che sai fare bene / competenze utili	…

Non è necessario avere già avuto un'impresa o aver lavorato come autonomo.

5. VERIFICA PRIMA DI INIZIARE

Queste domande servono a capire subito se esistono situazioni che potrebbero impedire l'avvio dell'attività o la possibilità di richiedere successivamente un contributo pubblico.

Rispondi con sincerità. L'eventualità di una risposta "Sì" o "Non so" non comporta automaticamente l'esclusione: in questi casi, prima di presentare la domanda, contatta lo sportello di assistenza indicato nell'Avviso per chiarire la situazione.

Domanda	Risposta
Hai già una partita IVA attiva?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
Sei attualmente titolare di un'impresa individuale?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
Sei socio/a o amministratore/trice di una società o altra impresa?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
Hai già avviato, anche solo in parte, l'attività che vorresti sviluppare con questo percorso?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
Hai un lavoro, un incarico o una posizione professionale che, per quanto ne sai, potrebbe essere incompatibile con l'apertura di un'attività autonoma?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
Sei a conoscenza di provvedimenti che ti impediscono di esercitare un'attività d'impresa, ottenere autorizzazioni o ricevere contributi/benefici pubblici?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
L'attività che vorresti avviare richiede una licenza, un'abilitazione, un'iscrizione professionale o un altro requisito particolare?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
Se hai risposto "Sì" alla domanda precedente: possiedi già il requisito necessario o pensi di poterlo ottenere prima dell'avvio dell'attività?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so ☐ Non mi riguarda
Se sei cittadino/a di un Paese extra UE: il tuo titolo di soggiorno ti consente di svolgere lavoro autonomo in Italia?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so ☐ Non mi riguarda
Hai ricevuto, negli ultimi tre anni, contributi o altri aiuti pubblici collegati a un'attività economica o a un'impresa?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
Ti è mai stato chiesto da una Pubblica Amministrazione di restituire un contributo pubblico che non hai ancora restituito?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so
Se hai già svolto attività economica: sei a conoscenza di irregolarità contributive o altre posizioni non regolarizzate che potrebbero incidere sull'accesso a benefici pubblici?	☐ Sì ☐ No ☐ Non so ☐ Non mi riguarda

Se hai risposto "Sì" o "Non so" a una o più domande, non significa necessariamente che non puoi partecipare. Descrivi qui sotto la situazione e, prima di presentare la domanda, contatta lo sportello di assistenza indicato nell'Avviso.

…

Max 3000 parole

6. DISPONIBILITÀ

Sono disponibile a partecipare con costanza e impegno ad almeno l'80% delle attività formative, percentuale minima richiesta per completare il percorso e poter partecipare al successivo Avviso per l'erogazione dei contributi:

- ☐ **SI**
- ☐ **NO**
- ☐ **NON SO**

Sono disponibile a partecipare al colloquio motivazionale obbligatorio, che si svolgerà in presenza:

- ☐ **SI**
- ☐ **NO**
- ☐ **NON SO**

Sono disponibile a svolgere colloqui individuali, laboratori e attività di mentorinG:

- ☐ **SI**
- ☐ **NO**
- ☐ **NON SO**

Sono interessato/a a verificare concretamente la possibilità di avviare un'attività autonoma o d'impresa:

- ☐ **SI**
- ☐ **NO**
- ☐ **NON SO**

Sono consapevole che la partecipazione al percorso non garantisce l'ottenimento di un contributo: economico

- ☐ **SI**
- ☐ **NO**
- ☐ **NON SO**

7. DICHIARAZIONI ULTERIORI

Il/la sottoscritto/a dichiara ulteriormente:

- di essere interessato/a a partecipare al percorso con l'obiettivo di valutare concretamente l'avvio di un'attività imprenditoriale, professionale o di lavoro autonomo;
- di essere consapevole che l'eventuale contributo economico sarà oggetto di una successiva e distinta procedura pubblica;
- di essere consapevole che, prima dell'ammissione definitiva, potranno essere richiesti chiarimenti o documenti utili a verificare eventuali condizioni che possano impedire l'avvio dell'attività o l'accesso alla successiva misura di sostegno;
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni della propria situazione che possano incidere sulla partecipazione al percorso.

8. PRIVACY

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa disponibile dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

☐ **Confermo**

Luogo e data	_____
Firma	_____