



SERVIZIO SUAPE, MERCATI, ATTIVITÀ PRODUTTIVE E TURISMO

POR FSE 2014-2020 - POR FESR 2014-2020

INVESTIMENTO TERRITORIALE INTEGRATO (ITI) CAGLIARI "IS MIRRIONIS"

AZIONE 5 – INNOVAZIONE SOCIALE E INCLUSIONE ATTIVA

SUB AZIONE 5.3.1 "Azioni innovative sperimentali: Enterprise Competition"

SUB AZIONE 5.3.2 "Pre-incubazione e incubazione per lo sviluppo delle capacità imprenditoriali"

ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

NEL CASO DI PRESENTAZIONE IN TEAM

IL PRESENTE ALLEGATO "A" DEVE ESSERE COMPILATO

DA CIASCUN COMPONENTE IL TEAM

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Cagliari in via/vico/piazza _____
n° _____ telefono _____
email _____.

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per l'accesso al percorso di affiancamento, accompagnamento e sostegno allo sviluppo di nuove idee di impresa innovativa per la partecipazione ai successivi cicli di Pre-incubazione e Incubazione, nell'ambito degli interventi previsti dal progetto ITI Cagliari Is Mirrionis, in qualità di:

- soggetto singolo**
- team di progetto**, composta dai seguenti soggetti:

DICHIARA (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

- di essere **residente nel Comune di Cagliari**;
- di essere **residente nell'area di intervento dell'ITI Cagliari Is Mirrionis**;
- di essere **attualmente disoccupato**;
- di essere **inoccupato**;
- di accettare integralmente le condizioni previste dall'Avviso.

Cagliari, lì ____ / ____ / ____

Firma
