STUDENT TRANSNATIONAL ENTREPRENEURSHIP PROGRAM

DOMANDA

|  |
| --- |
| Nome  Cognome  nato a il C.F. Età Provincia CAP Comune Frazione Via n. Tel. Mob. E-mail  |
| **CHIEDE**di partecipare al percorso formativo e di assistenza tecnica nell’ambito del progetto **STUDENT TRANSNATIONAL ENTREPRENEURSHIP PROGRAM****DICHIARA**consapevole delle responsabilità penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000in caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000* di aver preso visione dell’avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni;
* di essere in possesso della cittadinanza europea;
* di aver intenzione di avviare un’attività d’impresa nel seguente territorio dell’Area di Cooperazione:Toscana: [ ]  Livorno [ ]  Grosseto;
* non sussistono nei propri confronti provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall’art. 67 D.lgs 159/2011 e ss.ii.mm.;
* di non essere sottoposto ad alcuna procedura esecutiva o concorsuale;
* di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa.

**ALLEGA**1. ALLEGATO 1 – DESCRIZIONE IDEA IMPRENDITORIALE;
2. ALLEGATO 2 – eventuale DICHIARAZIONE debitamente sottoscritta di ogni componente dell’equipe di progetto;
3. Documenti di identità in corso di validità di ogni partecipante o componenti il team.
 |

Data

Firma\* ………………………………………………………………………………………………………

\*firma digitale o firma autografa accompagnata da copia del documento di identità in corso di validità

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 1 – DESCRIZIONE IDEA IMPRENDITORIALE** |
| Descrivere l’idea imprenditoriale che si intende realizzare: |
| Altri componenti dell’equipe di progetto | Età | Sesso |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3. |  |  |
| 4.  |  |  |
| Carattere innovativo dell’idea: |
|  |

Data

Firma\* ………………………………………………………………………………………………………

\*firma digitale o firma autografa accompagnata da copia del documento di identità in corso di validità