



COMUNE DI DECIMOMANNU

Città Metropolitana di Cagliari

Piazza Municipio 1 – 09033 Decimomannu

C.F. 80013450921 – P.I. 01419800923

Posta Elettronica Certificata (PEC): protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it

Sito Istituzionale: www.comune.decimomannu.ca.it

1° Settore

e-mail responsabile: dgarau@comune.decimomannu.ca.it

tel. 070/9667031 – Fax. 070/962078

Allegato 3

INTERVENTO "IMPRENDIAMO" PER LA CREAZIONE DI START UP D'IMPRESA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)
 nato/a a _____ () il _____
 (luogo) (prov.)
 residente a _____ () in via _____
 (luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall'art. 76 del suddetto Decreto

DICHIARA

- Di possedere il seguente titolo di studio: _____
 ; conseguito presso: _____; in data: _____;
- Di aver avuto precedenti esperienze lavorative/professionali in settori analoghi a quello cui il progetto Voucher Avvio di Impresa si riferisce (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

	n° mesi	Breve descrizione dell'attività svolta

- di non aver presentato nessun'altra domanda di partecipazione al presente bando " **INTERVENTO "IMPRENDIAMO" PER LA CREAZIONE DI START UP D'IMPRESA** ", in qualità di singolo beneficiario/socio;
- di non aver riportato condanne penali;

Conoscenze relative alla gestione d'impresa	Livello	Tipologia di esperienza maturata (scolastica, in azienda, da imprenditore, ecc.)
<input type="radio"/> Produzione		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/> Organizzazione		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/> Marketing		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/> Amministrazione		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/> Finanza		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/>		0 1 2 3 4 5
0=nessuna 1=elementare 3= teorica 5= specialistica		

Luogo e data: _____

Firma

Il/la dichiarante _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

I dati acquisiti e raccolti nell'ambito del procedimento saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 (GDPR);

I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza

Il sottoscritto _____ da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

DATA _____

FIRMA PER ESTESO LEGGIBILE

Dichiarazione da rilasciare singolarmente da parte di tutti i soci

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
 _____ (cognome) _____ (nome)
 nato/a a _____ () il _____
 _____ (luogo) _____ (prov.)
 residente a _____ () in via _____
 _____ (luogo) _____ (prov.) _____ (indirizzo)

consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall'art. 76 del suddetto Decreto

DICHIARA

- Di possedere il seguente titolo di studio: _____;
 conseguito presso: _____;
 in data: _____;
- Di aver avuto precedenti esperienze lavorative/professionali in settori analoghi a quello cui il progetto Voucher Avvio di Impresa si riferisce (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse):

	n° mesi	Breve descrizione dell'attività svolta

- di non aver presentato nessun'altra domanda di partecipazione al presente bando " **INTERVENTO "IMPRENDIAMO" PER LA CREAZIONE DI START UP D'IMPRESA** ", in qualità di singolo beneficiario/socio;
- di non aver riportato condanne penali;

Conoscenze relative alla gestione d'impresa	Livello	Tipologia di esperienza maturata (scolastica, in azienda, da imprenditore, ecc.)
<input type="radio"/> Produzione		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/> Organizzazione		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/> Marketing		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/> Amministrazione		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/> Finanza		0 1 2 3 4 5
<input type="radio"/>		0 1 2 3 4 5
0=nessuna 1=elementare 3= teorica 5= specialistica		

Luogo e data: _____

Firma

Il/la dichiarante _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

I dati acquisiti e raccolti nell'ambito del procedimento saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 (GDPR);

I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza

Il sottoscritto _____ da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

DATA _____

FIRMA PER ESTESO LEGGIBILE