

Marca da  
bollo da  
16,00 euro

Spettabile  
Regione autonoma Valle d'Aosta  
Assessorato finanze, attività produttive e artigianato  
Struttura ricerca, innovazione, internazionalizzazione e qualità  
Piazza della Repubblica, 15  
11100 Aosta  
Pec: industria\_artigianato\_energia@pec.regione.vda.it

## PREMIO CREA LA TUA STARTUP 2019



### CREAZIONE DI IMPRESE

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

COMPILARE TUTTI GLI SPAZI IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

## TITOLO PROGETTO

--

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	
NOME	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE NEL COMUNE DI	CAP
VIA / FRAZIONE	N.
TELEFONO	
E-MAIL	PEC
ATTUALE OCCUPAZIONE _____	
Indicare: disoccupato/inoccupato <u>oppure</u> occupato e il nominativo del datore di lavoro	

## CHIEDE

di partecipare al Premio regionale a sostegno della creazione di imprese innovative **“Crea la tua Startup – edizione 2019”**

in qualità di candidato;

### OPPURE

in qualità di Responsabile di progetto del gruppo composto da:

**compilare un riquadro per OGNI componente del gruppo** (N.B se i riquadri non sono sufficienti è necessario aggiungerne)

COGNOME	
NOME	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE NEL COMUNE DI	CAP
VIA / FRAZIONE	N.
TELEFONO	
E-MAIL	PEC
ATTUALE OCCUPAZIONE	_____
Indicare: disoccupato/inoccupato <u>oppure</u> occupato e il nominativo del datore di lavoro	

COGNOME	
NOME	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE NEL COMUNE DI	CAP
VIA / FRAZIONE	N.
TELEFONO	
E-MAIL	PEC
ATTUALE OCCUPAZIONE	_____
Indicare: disoccupato/inoccupato <u>oppure</u> occupato e il nominativo del datore di lavoro	

A tal fine allega:

- “la descrizione del progetto di creazione di impresa” secondo le indicazioni di cui all’allegato 1;
- n. \_\_\_\_ dichiarazioni di cui all’allegato 2, debitamente compilate e sottoscritte, dal candidato/responsabile del progetto e da tutti gli eventuali componenti del gruppo;
- copia del documento di identità in corso di validità del candidato/ responsabile del progetto e di tutti gli eventuali componenti del gruppo;
- il modulo dell’informativa privacy debitamente firmato per presa visione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

firma del candidato/responsabile del progetto \_\_\_\_\_

firme componenti del gruppo: \_\_\_\_\_

