**ALLEGATO 1 – Manifestazione di interesse**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | |
|  | Cognome e Nome del firmatario della domanda | | | | |
| nato/a |  | | | | |
|  | Luogo e data di nascita | | | | |
| residente |  | | | | |
|  | Comune, via – Prov. – CAP | | | | |
| codice fiscale |  | | | | |
|  | Codice fiscale personale | | | | |
| tel. – email - PEC |  | | | | |
|  | Indicare anche un numero di cellulare | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **CHIEDE** | | | | | |
| di essere inserito tra gli ulteriori destinatari dei SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'IMPRENDITORIALITÀ/AUTOIMPIEGO” E INCENTIVI PER LA CREAZIONE D’IMPRESA a valere sul PO FESE Abruzzo 2018-2020 Intervento 5 – Dote di Comunità | | | | | |

**A tal fine,** presa integrale visione dell’Avviso per la Manifestazione di interesse di cui si accettano tutte le condizioni e gli impegni conseguenti

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARA**  ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci | |
|  |  |
|  | di essere cittadino italiano nel Comune di  ; |
|  | di essere residente nel Comune di  ; |
|  | di essere alla data di presentazione della domanda di adesione disoccupato/a con DID rilasciata presso il Centro per l'Impiego di       **(indicare il Comune)** in data **(indicare giorno/mese/anno)**; |
|  | non essere destinatario di sentenze di condanna passate in giudicato o di decreti penali di condanna divenuti irrevocabili o di sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità europea, per reati che incidono sulla moralità professionale, per reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio e per reati in danno dell’ambiente; |
|  | non avere a proprio carico procedimenti per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità europea, per reati che incidono sulla moralità professionale, per reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio e per reati in danno dell’ambiente; h. non avere a proprio carico procedimenti pendenti per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’art. 6 del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di una delle cause ostative previste dall’Articolo 67 del medesimo D. Lgs; |
|  | se cittadino non comunitario di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa; |

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, manifesta il consenso a che il Comune di Montenerodomo proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

|  |  |
| --- | --- |
| Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità | |
| tipo |  |
|  | Tipo di documento di identità valido – es. Carta di Identità |
| n. |  |
|  | Numero del documento di identità indicato |
| rilasciato da |  |
|  | Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato |
| il |  |
|  | Data di RILASCIO del documento di identità indicato |
| il |  |
|  | Data di SCADENZA del documento di identità indicato |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Data |  |

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(firma resa autentica **allegando copia di documento di identità** ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)