

## 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'IMPREDITORIALITÀ/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)