

Marca da  
bollo da  
16,00 euro

Spettabile  
Regione Valle d'Aosta  
Assessorato attività produttive, energia, politiche del lavoro e ambiente  
Struttura ricerca, innovazione e qualità  
Piazza della Repubblica, 15  
11100 Aosta

## PREMIO ESPACE INNOVATION 2017



**ESPACE INNOVATION**

**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	
ATTUALE OCCUPAZIONE _____	
Indicare: disoccupato/inoccupato oppure occupato e i dati del datore di lavoro (in caso in cui il candidato sia dipendente presso un'impresa presentare la dichiarazione liberatoria del datore di lavoro circa la partecipazione al progetto di creazione di impresa)	

### CHIEDE

di partecipare al Premio regionale a sostegno della creazione di imprese innovative "Espace Innovation 2017"

in qualità di candidato;

#### **OPPURE**

in qualità di Responsabile di progetto del gruppo composto da:



CVA



compilare un riquadro per ogni componente del gruppo

COGNOME	
NOME	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE NEL COMUNE DI	CAP
VIA / FRAZIONE	N.
TELEFONO	
E-MAIL	
ATTUALE OCCUPAZIONE _____	
Indicare: disoccupato/inoccupato <u>oppure</u> occupato e i dati del datore di lavoro (in caso in cui il candidato sia dipendente presso un'impresa presentare la dichiarazione liberatoria del datore di lavoro circa la partecipazione al progetto di creazione di impresa)	

COGNOME	
NOME	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE NEL COMUNE DI	CAP
VIA / FRAZIONE	N.
TELEFONO	
E-MAIL	
ATTUALE OCCUPAZIONE _____	
Indicare: disoccupato/inoccupato <u>oppure</u> occupato e i dati del datore di lavoro (in caso in cui il candidato sia dipendente presso un'impresa presentare la dichiarazione liberatoria del datore di lavoro circa la partecipazione al progetto di creazione di impresa)	

COGNOME	
NOME	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE NEL COMUNE DI	CAP
VIA / FRAZIONE	N.
TELEFONO	
E-MAIL	
ATTUALE OCCUPAZIONE _____	
Indicare: disoccupato/inoccupato <u>oppure</u> occupato e i dati del datore di lavoro (in caso in cui il candidato sia dipendente presso un'impresa presentare la dichiarazione liberatoria del datore di lavoro circa la partecipazione al progetto di creazione di impresa)	



COGNOME	
NOME	
NATO/A A	IL
CODICE FISCALE	
RESIDENTE NEL COMUNE DI	CAP
VIA / FRAZIONE	N.
TELEFONO	
E-MAIL	
ATTUALE OCCUPAZIONE	_____
Indicare: disoccupato/inoccupato oppure occupato e i dati del datore di lavoro (in caso in cui il candidato sia dipendente presso un'impresa presentare la dichiarazione liberatoria del datore di lavoro circa la partecipazione al progetto di creazione di impresa)	

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;
- n. \_\_\_\_ delle eventuali dichiarazioni liberatorie del/i datore/i di lavoro.

**INFORMATIVA BREVE SUI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D.LGS 196/2003**

Si informa che i dati personali contenuti nella domanda e nella documentazione allegata saranno trattati, nel rispetto delle finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal d.lgs.196/2003, per via informatica e/o cartacea.

L’eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti non consentirà l’esame della domanda, che verrà pertanto archiviata.

Il titolare del trattamento dei dati è la Regione Valle d’Aosta, con sede in piazza Deffeyes n. 1 ad Aosta.

Il responsabile del trattamento è il dirigente della Struttura Ricerca, innovazione e qualità.

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'articolo 13 del d. lgs. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali riportati per gli usi consentiti dalla legge.

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

