

DOMANDA DI CANDIDATURA

Marca da bollo
Euro 16,00

Luogo, data ___/___/___

Alla Regione Toscana
SETTORE PROGRAMMAZIONE
FORMAZIONE STRATEGICA
E FORMAZIONE TECNICA
SUPERIORE
Piazza Unità italiana 1
50123 Firenze

Oggetto: Avviso pubblico per la concessione di voucher a supporto della creazione di percorsi imprenditoriali attraverso l'accesso agli spazi co-working di cui all'elenco regionale qualificato. Scadenza 31/07/2017

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome).....

Nato/a (Prov.....) il.....

Codice Fiscale.....

residente a (Prov.....) , via/piazza N.....
CAP

indicare il domicilio se diverso dalla residenza

domiciliato a (Prov.....) , via/piazza N.....
CAP

Tel./cell.

PEC

e-mail.....

Chiede

l'assegnazione di un voucher, finalizzato al rimborso totale o parziale delle spese di affitto di una postazione presso un coworking, comprensivo anche di eventuali altri costi di all'art.3 dell'avviso, per un importo pari a

Euro

(NB: fino ad un massimo di euro 4.000,00 , come da PED ALLEGATO)

Dichiara

Ai sensi del DPR n. 445/2000 articolo 76, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- età anni
- (l'età deve essere compresa tra 18 e 40 anni salvo il caso di persone disabili legge 104/92);

- di essere titolari della partita IVA da non più di 36 mesi;

- di appartenere ad una delle seguenti tipologie:
 - a) soggetti iscritti ad albi di ordini e collegi;
 - b) soggetti iscritti ad associazioni di cui alla legge 4/2013 e/o alla legge regionale n.73/2008;
 - c) soggetti iscritti alla Gestione Separata dell'INPS;

- di risiedere in Toscana;
- ovvero di avere il domicilio fiscale in Toscana;

- di utilizzare il seguente spazio co-working per svolgere le attività di cui al progetto descritto nel formulario:

DENOMINAZIONE DEL CO-WORKING

.....

Indirizzo (via, città, CAP).....

recapito telefonico (fisso e cellulare).....

pec.....

e-mail.....

Nel caso in cui lo spazio individuato sia iscritto con riserva all'elenco qualificato come da art. 5 della DGR 365/2017 occorrerà indicare una seconda opzione e compilare anche la sezione sottostante.

DENOMINAZIONE DEL CO-WORKING

.....

Indirizzo (via, città, CAP).....

recapito telefonico (fisso e cellulare).....

pec.....

e-mail.....

Dichiara, inoltre

- di non cumulare il beneficio del voucher di cui all'avviso in oggetto con altri benefici assegnati da altri soggetti pubblici o provenienti da enti privati per la stessa tipologia di attività;
- di non aver ottenuto precedenti finanziamenti sull'avviso in oggetto;
- la veridicità di tutto quanto indicato nel formulario;
- di non essere titolare/socio del coworking sopra indicato.

- di non avere contratti di lavoro in essere con il coworking sopra indicato

Si allegano:

- Formulario - **ALLEGATO 2**
- PED - **ALLEGATO 3**
- Dichiarazione de minimis -**ALLEGATO 5**
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

Firma
