

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SECONDA EDIZIONE
DEL PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE
“CREATIVE LAB NAPOLI”

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (NA)

residente a _____ (NA)

Via/Piazza _____

domiciliato/a a _____ (Prov.) _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____

E-mail: _____

La mia idea di impresa (*facoltativo - max 6000 caratteri*)

CHIEDE

**di essere ammesso alle selezioni per l'ammissione alla seconda edizione del percorso di formazione
"Creative Lab Napoli"**

Ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere un'età compresa tra i 18 e i 35 anni;
- di essere residente in uno dei Comuni della Città Metropolitana di Napoli;
- di trovarsi nella condizione di
 - o Neet
 - o Studente
 - o Giovane imprenditore

Luogo e Data _____

In fede

Allega alla presente:

- **Documento di identità in corso di validità**
- **Curriculum Vitae et Studiorum**

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art.13 Regolamento UE n. 2016/679