

Al sig. Sindaco
Comune di Mulazzo
Via della Liberazione, 10
54026 – Mulazzo (MS)

OGGETTO: Manifestazione di interesse per assegnazione postazioni di Co-working presso Palazzo Comunale Mulazzo (MS)

Il/La Sottoscritto/a _____

presenta manifestazione di interesse per l'assegnazione di postazioni di coworking all'interno del Palazzo Comunale Mulazzo (MS) quale:

libero professionista o lavoratore autonomo (con o senza P.Iva) da non più di 48 mesi antecedenti la data di presentazione della domanda:

- Professionisti del terziario avanzato che sviluppano prodotti o servizi con interessanti ricadute sulle PMI;
- Professionisti del settore ICT;
- Professionisti nel settore turistico e culturale;
- Professionisti del settore ingegneristico e dei servizi;
- Professionisti del settore delle energie rinnovabili.

Altri soggetti

per il progetto di attività denominato:

per il periodo temporale di 12 mesi come previsto art. 5 Reg.: dal.....al.....

SEZIONE A

Persona fisica che intende avviare attività autonoma o di libera professione (senza P.I.)

Soggetto proponente

| | | | |
|--------------|-------|-------|-------|
| Cognome | _____ | Nome | _____ |
| Nato a | _____ | Il | _____ |
| Residente in | _____ | | |
| Via | _____ | | |
| N. civico | _____ | CAP | _____ |
| C. F. | _____ | | |
| Tel. | _____ | Cell. | _____ |
| e-mail | _____ | | |

Informazioni sull'attività

Illustrare sinteticamente dell'attività

Qual è l'obiettivo di sviluppo dell'attività all'interno delle postazioni

Quali competenze/attività/servizi potresti mettere a disposizione degli altri coworkers

SEZIONE B

Lavoratore autonomo o libero professionista iscritto con P.Iva

Soggetto proponente

| | | | |
|---|-------|--------------------|-------|
| Nome e Cognome | _____ | | |
| Ditta individuale/studio professionale | _____ | | |
| N. iscrizione Camera di Commercio | _____ | Data di iscrizione | _____ |
| Indirizzo | _____ | | |
| Codice fiscale/P. IVA | _____ | | |
| Tel. | _____ | Fax. | _____ |
| Cell. | _____ | Email | _____ |
| PEC | _____ | | |

Informazioni sulla attività

Descrivere sinteticamente l'attività professionale o autonoma esercitata

Quali sono le motivazioni che ti spingono a cercare uno spazio di coworking

Qual è l'obiettivo di sviluppo dell'attività all'interno del centro

Quali competenze/attività/servizi potresti mettere a disposizione degli altri coworkers

A tal tal fine dichiara:

di avere preso visione integrale dell'avviso pubblico per l'assegnazione di postazioni di coworking all'interno del Palazzo Comunale e di impegnarsi a rispettare tutte le condizioni di accessibilità e fruizione dei servizi e di accettare le condizioni di selezione ivi previste di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità

Di essere iscritto all'albo o Elenco.....

Di presa visione e impegno di attenersi al codice di comportamento comunale reperibile sul sito istituzionale dell'Ente

Allega:

Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

Permesso di soggiorno/lavoro in Italia in corso di validità o richiesta di rilascio e/o rinnovo *(solo in caso in cui il/la firmatario/a sia un/a cittadino/a non comunitario/a)*

Data _____

Firma

Informativa sulla privacy e modalità di trattamento dei dati

Le informazioni raccolte, saranno utilizzate – ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 – esclusivamente per le finalità indicate nell'avviso pubblico. Titolare del trattamento dei dati è Il Comune di Mulazzo.

Il sottoscritto acconsente a che i dati personali contenuti nella presente manifestazione siano utilizzati nei limiti sopra indicati..

Data _____

Firma
