

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 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

---