



**COMUNITÀ MONTANA  
VALLE BREMBANA**  
Ente gestore PdZ 2015/2017



**MODULO DI RICHIESTA ASSEGNAZIONE SPAZI**  
Spazio coworking Progetto Eligo c/o Green House  
Via Locatelli 111 Zogno (Bg)

**TITOLARE DELLA RICHIESTA - Soggetto 1**

*(referente per tutte le successive comunicazioni e responsabile dello spazio eventualmente assegnato)*

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARO:**

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di avere cittadinanza italiana o regolare permesso di soggiorno;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- l'assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/01 che al momento impediscano di contrarre rapporti con la Pubblica Amministrazione;
- di accettare senza riserva alcuna le condizioni previste dall'avviso di selezione di cui questo allegato è parte integrante;
- di essere in grado, in ogni momento, di certificare tutti gli elementi dichiarati impegnandomi a collaborare con l'amministrazione dell'ente gestore per l'acquisizione della documentazione eventualmente richiesta.

**ALLEGRO:**

- Descrizione del progetto di impresa o di lavoro, da 1 a 4 pagine;
- Curriculum vitae del/i richiedente/i;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.

ALTRE PERSONE COINVOLTE NEL PROGETTO DI IMPRESA O DI LAVORO (soci, collaboratori, ecc...) CHE POTREBBERO FRUIRE DELLA POSTAZIONE IN COWORKING - **Soggetto 2:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Socio \_\_\_\_\_ / Collaboratore \_\_\_\_\_ (*barrare con una X*)

**Soggetto 3:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Socio \_\_\_\_\_ / Collaboratore \_\_\_\_\_ (*barrare con una X*)

**Richiedo** l'assegnazione di una postazione in coworking di tipo (*barrare con una X*):

- IPERFLEX
- FLEX
- FULL

Trattamento dati personali (*barrare con una X per dare il consenso necessario all'espletamento della selezione*):

- concedo il consenso al trattamento dei dati comunicati ai sensi del D.Lgs.196/03 per finalità connesse all'espletamento della selezione in oggetto.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_