



COMUNE DI CICALA

Allegato A

## MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a  
Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, doc. riconoscimento  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_, Tel  
\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- Di partecipare alla procedura valutativa relativa all'AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL BENEFICIO DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA E DOMICILIO STABILE NEL COMUNE DI CICALA
- che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale, individuato come conto corrente:

Bancario/Postale \_\_\_\_\_ C/C n. \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

IBAN

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

### DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per l'accesso al beneficio di trasferimento di residenza e domicilio stabile nel comune di CICALA, approvato con delibera di giunta comunale n.37 del 04/09/2024;
- di aver compiuto il diciottesimo anno di età;



## COMUNE DI CICALA

- di impegnarsi a trasferire la propria residenza e domicilio stabile nel Comune di \_CICALA\_ entro 90 giorni dalla comunicazione di accoglimento della domanda di accesso al beneficio e a mantenerla per un periodo non inferiore a cinque anni;
- di avere attualmente residenza presso il Comune italiano di \_\_\_\_\_ il quale ha una popolazione superiore a 5.000 abitanti/provenire da altra Nazione, e nello specifico da \_\_\_\_\_
- **di impegnarsi a stipulare idonea polizza fideiussoria a garanzia degli importi che saranno erogati.**

## DICHIARA, ALTRESI'

(sbarcare una sola delle due categorie)

- Intraprendere nel Comune di \_CICALA\_ una nuova attività imprenditoriale, di natura commerciale, artigianale, agricola, professionale, o altro;
- Essere in pensione e/o svolgere un'attività di lavoro agile (smart working).

Inoltre, il/la sottoscritto/a Dichiara altresì di:

- Trasferire e mantenere la residenza e il domicilio stabile nel Comune di \_CICALA\_ per un periodo minimo di 5 anni;
- Rispettare gli obblighi previsti per la categoria di partecipazione prescelta (avvio attività imprenditoriale o mantenimento della condizione di lavoro agile/pensione);
- Comunicare tempestivamente al Comune di \_CICALA\_ qualsiasi variazione della propria situazione anagrafica o lavorativa che possa incidere sui requisiti di partecipazione.

## ALLEGA

- 1) Copia di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Allegato B.1 - Business Plan, solo per coloro di cui all'art.4 lett. A) dell'avviso;
- 3) Allegato B.2 - Dichiarazione di stato di pensione/lavoro agile, solo per coloro di cui all'art.4 lett. B) dell'avviso;
- 4) Altra eventuale documentazione ritenuta utile dal richiedente per la valutazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di \_CICALA\_ proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Luogo e data

Firma del richiedente