



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 veritiere 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'

(sbarrare 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 Dichiaro 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
