



COMUNE DI NOVEDRATE
Provincia di Como

ALLEGATO 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE “Premio StartUp”
PROGETTO “StartUp+ Giovani protagonisti oggi”
A VALERE SUL BANDO “LA LOMBARDIA È DEI GIOVANI” 2024
CUP: E81B24000100003**

Proposta progettuale dei giovani

Titolo:	
Descrizione:	
Spese previste e quantificazione:	



COMUNE DI NOVEDRATE
Provincia di Como

Referente progetto:	<u>Nome:</u> <u>Cognome:</u> <u>Riferimenti telefonici:</u> <u>Email:</u>
---------------------	--

IL/ I SOTTOSCRITTO/ I

n.b. il seguente modulo deve essere compilato da tutti i giovani coinvolti nella realizzazione della proposta progettuale sopra descritta

<u>GIOVANE 1</u>					
Cognome:		Nome:			
Codice Fiscale:					
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:
Email:					
Riferimenti telefonici:					
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 1					
Cognome:		Nome:			
Codice Fiscale:					
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:
Email:					
Riferimenti telefonici:					
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 2					
Cognome:		Nome:			
Codice Fiscale:					
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:
Email:					
Riferimenti telefonici:					



COMUNE DI NOVEDRATE
Provincia di Como

<u>GIOVANE 2</u>					
Cognome:			Nome:		
Codice Fiscale:					
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:
Email:					
Riferimenti telefonici:					
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 1					
Cognome:			Nome:		
Codice Fiscale:					
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:
Email:					
Riferimenti telefonici:					
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 2					
Cognome:			Nome:		
Codice Fiscale:					
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:
Email:					
Riferimenti telefonici:					

<u>GIOVANE 3</u>					
Cognome:			Nome:		
Codice Fiscale:					
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:
Email:					
Riferimenti telefonici:					
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 1					

SEDE: Via Taverna n. 3 – 22060 Novedrate (CO) - Tel. 031.789.77.11 - Fax 031.790.316 - C.F. 81003670130 - P.I. 00606860138
Pec comune.novedrate@pec.provincia.como.it

UFFICIO SERVIZI SOCIALI E ISTRUZIONE - Via Isimbardi, 9 – 22060 Novedrate (CO) - Tel. 031.791.854 – Fax 031.794.01.35
servizi.sociali@comune.novedrate.co.it - servizi.scolastici@comune.novedrate.co.it



COMUNE DI NOVEDRATE
Provincia di Como

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 2			
Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			

<u>GIOVANE 4</u>			
Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 1			
Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:			
Data e luogo di nascita:	Data:	Comune:	Provincia:
Email:			
Riferimenti telefonici:			
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 2			
Cognome:		Nome:	

SEDE: Via Taverna n. 3 – 22060 Novedrate (CO) - Tel. 031.789.77.11 - Fax 031.790.316 - C.F. 81003670130 - P.I. 00606860138
Pec comune.novedrate@pec.provincia.como.it -

UFFICIO SERVIZI SOCIALI E ISTRUZIONE - Via Isimbardi, 9 – 22060 Novedrate (CO) - Tel. 031.791.854 - Fax 031.794.01.35
servizi.sociali@comune.novedrate.co.it - servizi.scolastici@comune.novedrate.co.it



COMUNE DI NOVEDRATE
Provincia di Como

Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

GIOVANE ...						
Cognome:			Nome:			
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 1						
Cognome:			Nome:			
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						
Dati esercenti la protezione giuridica o la responsabilità genitoriale (se il beneficiario è minorenne) – PERSONA 2						
Cognome:			Nome:			
Codice Fiscale:						
Data e luogo di nascita:	Data:		Comune:		Provincia:	
Email:						
Riferimenti telefonici:						

Chiedono di partecipare al "Premio StartUP" con la presentazione della proposta progettuale sopra descritta

DICHIARANO

SEDE: Via Taverna n. 3 – 22060 Novedrate (CO) - Tel. 031.789.77.11 - Fax 031.790.316 - C.F. 81003670130 - P.I. 00606860138
Pec comune.novedrate@pec.provincia.como.it

UFFICIO SERVIZI SOCIALI E ISTRUZIONE - Via Isimbardi, 9 – 22060 Novedrate (CO) - Tel. 031.791.854 - Fax 031.794.01.35
servizi.sociali@comune.novedrate.co.it - servizi.scolastici@comune.novedrate.co.it



COMUNE DI NOVEDRATE
Provincia di Como

- Di non beneficiare di altri contributi destinati alla stessa finalità, concessi da enti o privati;
- Di impegnarsi a presentare rendicontazione relativa al progetto presentato entro 2 mesi dall'assegnazione del premio, attraverso pezze giustificative e/o documentazione a supporto;
- Di essere a conoscenza che eventuali fondi non spesi dovranno essere restituiti all'Amministrazione Comunale;

CHIEDONO

Che, in caso di esito positivo dell'istruttoria il premio riconosciuto dal Comune di Novedrate venga corrisposto sul conto corrente bancario/postale del giovane indicato come referente del progetto:

(n.b. il contributo non potrà essere corrisposto su libretto postale o carta prepagata Poste Pay. È possibile accreditare il contributo sulla carta prepagata Poste Pay Evolution).

Nome e Cognome intestatario/i	
Codice fiscale intestatario/i	
Istituto bancario/Ufficio postale	
Codice IBAN:	

- **Allegare copia C.I. e/o permesso di soggiorno per ciascun giovane e degli esercenti la protezione giuridica o responsabilità genitoriale nel caso di giovani minori di età**

Luogo e data

Il richiedente



COMUNE DI NOVEDRATE

Provincia di Como

Trattamento dati personali

Il trattamento dei dati personali e particolari sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16.

La finalità del trattamento dei dati è: l'esame delle istanze per il riconoscimento del "Premio StratUP". Nell'ambito dell'esame delle istanze il Comune di Novedrate si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali, dati particolari, dati giudiziari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad essa connesse.

I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 e sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

I Titolari del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di Novedrate.

Con la sottoscrizione, l'interessato presta consenso informato e autorizza il trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Il richiedente
