DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI SOSTEGNO FINANZIARIO

alla Commissione per l'attuazione del Programma di incentivazione dello sviluppo dell'imprenditoria della Città di Vodnjan-Dignano nel 2025

Modulo 2

MISURA 5. **Cofinanziamento delle spese d'esame di programmi di abilitazione e riqualificazione professionali**

1. DATI GENERALI

1.1	Denominazione del richiedente				
1.2	OIB				
1.3	Indirizzo di residenza				
1.4	Numero di telefono/cellulare		1.5	e-mail	
1.6	Banca d'appoggio				
1.7	IBAN	HR			

2. NAMJENA I IZNOS POTPORE

5.1.	Finalità del sostegno (come da punto 5. dell'Invito pubblico)	
5.2.	Importo richiesto (euro) (totale e per singola finalità d'uso del sostegno)	

3. DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA COMPILATA (SEGNARE CON UNA X)

1. Prova di avvenuta comclusione del programma di abilitazione e/o riqualificazione professionali (fotocopia del diploma)	
2. Prova di avvenuto pagamento del corso di riqualifica o aggiornamento	
3. Certificato di residenza o fotocopia di entrambi i lati della carta d'identità	
4. Certificato di inesistenza di debiti con la Città di Vodnjan-Dignano	

AVVERTENZA:

1. Il richiedente allega al Modulo compilato anche la documentazione di cui al punto 3. del presente Modulo
2. Tutti gli importi vanno espressi in euro
3. Il richiedente conferma la veridicità dei dati con la sua firma autografa e con il timbro del soggetto
4. Firmando la domanda il richiedente esprime il consenso alla pubblicazione dei suoi dati personali sulle pagine Internet e sul Bollettino ufficiale della Città di Vodnjan-Dignano, per le finalità per le quali sono stati raccolti.

Richiedente:

_____,_____2025 L.S. _____

(nome e cognome)

_____

(firma)