****

**ALLEGATO A2 - Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà -**

(generato da SIFORM2 – per ciascun socio [escluso il richiedente])

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciddadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo posta certificata (pec) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se in possesso)

se domicilio è diverso dalla residenza in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento alla domanda per l’Avviso pubblico “DGR n.268 del 06.03.2023 PR Marche FSE+ 2021 -2027 – Asse 1 Occupazione, Obiettivo specifico 4.a (8) – Campo di intervento 137: START&INNOVA GIOVANI Sostegno alla creazione di imprese innovative da parte di giovani disoccupati laureati o laureandi Euro 5.000.000,00”, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli art.48 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e uso di atti falsi

**DICHIARA**

 di essere disoccupati iscritto al Centro per l’impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ai sensi del D.Lgs n. 150/2015;

 di essere laureato/a e di aver conseguito la laurea in ….………………………………………

presso l’Università degli Studi di …………………………………………………………………;

 di essere laureando/a e di conseguire la laurea in……...………………………………………

presso l’Università degli Studi di …………………………………………………………………;

nel caso di laureandi

 di aver sostenuto il 90% degli esami;

 di aver richiesto la tesi di laurea corredata dall’assegnazione da parte del professore competente;

 di avere, al momento della presentazione della domanda, un età non superiore a 35 anni. Indicare la data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere a conoscenza di tutte le disposizioni previste dall’Avviso pubblico pubblico “DGR n.268 del 06.03.2023 PR Marche FSE+ 2021-2027 – Asse 1 Occupazione, Obiettivo specifico 4.a (8) – Campo di intervento 137 START&INNOVA GIOVANI Sostegno alla creazione di imprese innovative da parte di giovani disoccupati laureati o laureandi”:

 di volersi costituire in società per la realizzazione del progetto titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli art. 48 e 76 del D.P.R n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA INOLTRE**

i seguenti dati necessari alla partecipazione ad interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo:

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_;

di trovarsi nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

 05 Persona disabile Persona riconosciuta come disabile secondo la normativasettoriale

 06 Migrante o persona di origine straniera Persona che si trova in una delle

seguenticondizioni:

Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o

Persona nata all’estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana,o

Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all’estero

 07 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come iRom)

Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM

 08 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà)

 09 Tossicodipendente/ex tossicodipendente

 10 Detenuto/ex detenuto

 11 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento

 13 Altro tipo di vulnerabilità Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali,

alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc.

 99 Nessuna condizione di vulnerabilità

Dichiarazione da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di vulnerabilità:

il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_non intende fornire all’Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità di cui alla presente Domana di iscrizione all’intervento.

Firma per esteso e leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare:**

Copia, chiara e leggibile, del documento d'identità in corso di validità del frmatario.