



CAMERA DI COMMERCIO
NUORO

ALLEGATO 1 — MODULO DI DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE BASE 4 “LAVORARE CON LE INDUSTRIE CULTURALI E CREATIVE”

Progetto “Academy Distretto Culturale del Nuorese (ADCN)” — CUP: D61B24000530005

DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO/A

Il/La sottoscritto/a: Nome e Cognome

Codice Fiscale

Residente a

Prov.

Via/Piazza

Domicilio (se diverso da residenza)

Prov.

Via

Telefono/Cellulare

E-mail

PEC (eletta a domicilio digitale ai fini della procedura)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il Corso di formazione Corso Base 4 —
“Lavorare con le industrie culturali creative”, della durata complessiva di 56 ore (16h didattica
frontale, 12h accompagnamento al Project Work, 24h lavoro autonomo autocertificato e 4h Pitch



Day), promosso nell'ambito del Progetto "Academy Distretto Culturale del Nuorese (ADCN)" (CUP: D61B24000530005).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

1. REQUISITI DI AMMISSIONE E CATEGORIA DI APPARTENENZA:

a) Titolo di studio: di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado conseguito nell'anno scolastico /

presso l'Istituto ;

b) Categoria di appartenenza (barrare la casella di interesse):

☐ Studente/ssa universitario/a regolarmente iscritto/a al Corso di Laurea in

presso l'Università di ;

☐ Neolaureato/a (con titolo conseguito da non oltre 12 mesi) in

conseguito nell'anno accademico / presso l'Università di ;

☐ Lavoratore/trice o collaboratore/trice di impresa operante nei settori cultura, turismo, marketing o artigianato artistico/creativo - Denominazione impresa:

C.F./P.IVA: ;

☐ Componente, socio/a o collaboratore/trice di Associazione o Enti del Terzo Settore (ETS)
Denominazione ente:

C.F.: ;

☐ Dipendente di Ente Pubblico preposto a funzioni culturali, turistiche e di promozione del territorio Ente:



Ruolo: ;

☐ Libero/a professionista o lavoratore/trice autonomo/a operante nei settori sopra richiamati

P.IVA:

Settore/Ambito:

2. RISERVA DI POSTI (TITOLO PREFERENZIALE — FINO A MAX 10 POSTI):

☐ Di essere dipendente, amministratore o socio/a dell'ente/organismo associato o aderente
al Distretto Culturale del Nuorese (DCN): Denominazione Organizzazione

Ruolo ricoperto

3. DICHIARAZIONE ED ADEMPIMENTI REGIME AIUTI DI STATO («DE MINIMIS» EX REG. UE 2023/2831 E CODICE DEGLI INCENTIVI D.LGS. 184/2025):

(Dichiarazione da rendere obbligatoriamente se il/la candidato/a partecipa in qualità di libero professionista/lavoratore autonomo ovvero di lavoratore/collaboratore d'impresa)

- a) Di prendere atto che la fruizione del servizio formativo (del valore economico stimato e convenzionalmente attribuito pari a € 695,72 per ciascun partecipante) costituisce aiuto indiretto di Stato ed è concesso ai sensi e nel rispetto del Regolamento (UE) 2023/2831 della Commissione del 13 dicembre 2023 relativo agli aiuti «de minimis»;
- b) Che la concessione del beneficio è subordinata alla registrazione sul Registro Nazionale degli Aiuti di Stato (RNA) con attribuzione del COR e alla verifica della capienza del plafond «de minimis» dell'«impresa unica»;
- c) Che l'agevolazione è soggetta alla tracciabilità mediante il Codice Unico di Progetto (CUP: D61B24000530005);
- d) Di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 184/2025, costituisce condizione essenziale per la concessione ed erogazione del beneficio il possesso e mantenimento della regolarità contributiva (DURC regolare), ove applicabile;
- e) Di attestare l'ottemperanza all'obbligo di copertura assicurativa contro danni da calamità naturali ed eventi catastrofali di cui all'art. 1, commi 101-111, della Legge 213/2023 e D.Lgs. 184/2025, ove applicabile all'impresa riferibile



Compagnia assicurativa:

N. polizza:

Scadenza: / / .

4. MODALITÀ DI TRASMISSIONE E ALLEGATI:

La presente domanda, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere inviata entro e non oltre le ore 10:00 del 13/11/2026 unicamente a mezzo PEC all'indirizzo promozione@nu.legalmail.camcom.it recando nell'oggetto la dicitura obbligatoria: **“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CORSO BASE 4 – PROGETTO ACADEMY DISTRETTO CULTURALE DEL NUORESE (ADCN)”** e denominando i file allegati secondo lo schema: **COGNOME_NOME_ADCN_CorsoBase4**.

Dichiara altresì di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni ed i contenuti stabiliti nell'Avviso pubblico di selezione con la semplice presentazione della presente istanza.

Si allega alla presente domanda copia del documento di identità in corso di validità del/della sottoscrittore/trice (non richiesta in caso di sottoscrizione con firma digitale).

5. INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR - REGOLAMENTO UE 2016/679):

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali, anche particolari, per le finalità connesse all'espletamento della procedura di selezione, all'organizzazione e alla gestione del corso di formazione.

Data / /

Il partecipante