PER CHI VUOLE TRASFORMARE IL PROPRIO TALENTO IN UN’IDEA IMPRENDITORIALE

Il presente modulo può essere compilato direttamente nel formato elettronico (word) e inviato alla casella di posta elettronica futurelab@poliba.it e futurelab@uniba.it entro il 10/03/2015 ore12:00.

**Modulo di candidatura**

# Dati anagrafici del referente dell’idea/ progetto imprenditoriale

|  |
| --- |
| Cognome: |
| Nome:  |
| Data e luogo di nascita  |
| Codice fiscale |
| Nazionalità |
| Indirizzo di residenza |
| Tel  |
| Cell |
| Email: |
| Titolo di studio – Università / istituto superiore - data di conseguimento  |

# Dati dell’organizzazione e team referente dell’idea/ progetto imprenditoriale

*Fornire le seguenti informazioni nel caso sia un’organizzazione a proporre l’idea progettuale e/o un*

*Team di lavoro*

|  |
| --- |
| Ragione sociale/ Denominazione dell’organizzazione |
| Forma giuridica |
| Struttura organizzativa dell'ente proponente |
| Sede Operativa |
| Team coinvolto |
| Referente per questa iniziativa |
| Tel  |
| Cell |
| Email: |
| Titolo di studio – Università / istituto superiore - data di conseguimento |

**Categoria di appartenenza:**

□ Studente di istituto di istruzione secondaria superiore;

□ Diplomati di istituti di istruzione secondaria superiore;

□ Studente universitario;

□ Laureato;

□ Dottorando, □ Dottore di ricerca, □ Assegnista di ricerca, □ Giovane ricercatore;

□ Start-up istituita da non più di due anni, □ gruppi informali formati da almeno due persone.

**Campo di intervento dell’idea/ progetto imprenditoriale:**

□ Food e agricoltura

□ Valorizzazione dei beni culturali, turismo e internazionalità

□ Information and Communication Technology

□ Efficienza energetica, energie rinnovabili, sostenibilità ambientale, edilizia sostenibile e sicurezza

□ Smart cities and communities, social innovation e rigenerazione urbana

□ Welfare e salute

□ Editoria, media, learning e comunicazione

□ Life Sciences

□ Economia e Finanza

□ Arte, spettacolo, moda, design, sport e tempo libero.

**Descrivere la vostra idea/progetto imprenditoriale, i bisogni a cui volete dare risposta e i fattori di successo (massimo 10 righe).**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

#### Il/la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime ai sensi del D.lgs. 196/2003 il proprio consenso al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità connesse alla selezione e per l’eventuale partecipazione al percorso formativo.

Data e firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### (Si allega copia fotostatica della Carta di Identità in corso di validità)