



PREFETTURA di MILANO
UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO



Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2014-2020

Obiettivo Specifico 2 Integrazione/Migrazione legale - Obiettivo Nazionale 3 Capacity Building

Progetto 3477 "Abitare Insieme"



Call for ideas

"CREA LA TUA IMPRESA!"

Seconda edizione

Domanda di partecipazione

Il sottoscritto

NOME COGNOME

LUOGO DI NASCITA PROVINCIA / STATO ESTERO

CITTADINANZA (indicare lo stato estero) DATA DI NASCITA

CF

ABITANTE IN PIOLTELLO IN VIA n°

@MAIL TELEFONO.....

presenta la propria candidatura:

SINGOLARMENTE

COME REFERENTE DI UN GRUPPO

NEL CASO DI UN GRUPPO ELENCARE GLI ALTRI COMPONENTI DEL GRUPPO:

NOME COGNOME

LUOGO DI NASCITA PROVINCIA / STATO ESTERO

DATA DI NASCITA CF

NOME COGNOME

LUOGO DI NASCITA PROVINCIA / STATO ESTERO

DATA DI NASCITA CF

NOME COGNOME

LUOGO DI NASCITA PROVINCIA / STATO ESTERO

DATA DI NASCITA CF

(inserire altri riquadri se necessario)

DESCRIVERE L'IDEA D'IMPRESA

COSA VUOI FARE? DESCRIVI LA TUA IDEA! (massimo 200 parole)

A CHI SI RIVOLGE? DESCRIVI I POTENZIALI CLIENTI E INDICA IL TERRITORIO NEL QUALE VORRESTI OPERARE (massimo 200 parole)

IN COSA POSSIAMO AIUTARTI?

- SVILUPPO DELL'IDEA
- COSTRUZIONE / STESURA DEL BUSINESS PLAN
- RICERCA DI SOCI
- ORIENTAMENTO NELLA RICERCA DI FINANZIAMENTI E MICRO-CREDITO
- RICERCA DI UN LUOGO FISICO (SEDE, NEGOZIO, ...)

ALTRO (specificare)

HAI GIA' UN'IPOTESI SULLA TIPOLOGIA D'IMPRESA CHE VORRESTI COSTITUIRE (IMPRESA SINGOLA, CONSULENTE, COOPERATIVA, ASSOCIAZIONE, SRL...)?

NO

SI (specificare)

Luogo e data:

Invia la domanda compilata a: lavorint@cris.it

