**SCHEDA DI ADESIONE TALENT WORKING**

1. **Persona fisica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | |
| **Cognome** |  | | | | |
| **Data nascita** |  | Luogo |  | Provincia |  |
| **Codice Fiscale** |  | | | | |
| **Principali competenze (Skills, Know How, ….)** |  | | | | |

1. **Startup**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** |  | |
| **Partita IVA** |  | |
| **Data costituzione** |  | |
| **Profilo** | □ startup innovativa dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ MPMI innovativa dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Incubata c/o** |  | |
| **Dettaglio attività** |  | |

1. **Professionista/singolo utente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Professione** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Dettaglio attività** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recapiti**  (vale per tutti) | Indirizzo *(via, piazza,città….)* | |
| Telefono | e-mail |
| Web | Profilo social |

Dettaglio informazioni della persona fisica se:

|  |  |
| --- | --- |
| **Student@** | Indicare Istituto/Università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Team** | Nome progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Team in fase di Startupping** (preincubazione) | Indicare team\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Spazio Attivo di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **STARTUP/MPMI**  **inserito nell’ecosistema Lazio Innova** | **Spazio Attivo:** □ Viterbo □ Rieti □ Bracciano □ Roma Tecnopolo  □ Roma Casilina □ Colleferro □ Ferentino □ Latina  **Altro:** indicare con chi e dove\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indicare progetto *(anche descrizione provvisoria):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Specificare il servizio usufruito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Libero professionista/singolo utente** | Indicare l’eventuale ordine professionale di appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**chiede di associarsi al Talent Working**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede** | □ Bracciano □ Civitavecchia □ Colleferro □ Ferentino □ Latina □ Rieti □ Roma Casilina □ Roma Tecnopolo □ Viterbo | | | |
| **Periodo di utilizzo *non continuativo* della postazione** | Dal |  | Al |  |
| **Tipologia della postazione** | □ Isola  □ house | | | |

*\**Gli armadietti sono dotati di chiave ma non sono custoditi.

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivazioni della richiesta** *(indicare anche eventuale servizio/percorso LAZIO INNOVA in cui si è inseriti)* |  |
| **Interessato/a alla collaborazione con/per:**  *(specificare eventuali profili professionali/competenze e obiettivi che si intende raggiungere)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dichiaro di aver preso visione delle condizioni di accesso al servizio | |
| Data, | Firma leggibile |