MODULO UNICO DI DOMANDA

Avviso pubblico per l'attrazione di giovani professionalità, il trasferimento della residenza e l'avvio di attività economiche in Sardegna - Annualità 2026. Art. 1, comma 93, L.R. 21 settembre 2026, n. 20.

Richiesta	**Il/La sottoscritto/a chiede il contributo personale per il trasferimento e il radicamento stabile in Sardegna previsto dall'avviso.**

1. Dati del richiedente

Campo	**Dati da compilare**
Nome e cognome	
Luogo e data di nascita	Comune _____ Provincia/Stato _____ Data ___/___/_____
Codice fiscale	
Residenza attuale	Comune _____ Provincia/Stato _____ Indirizzo _____ CAP _____
PEC del richiedente	PEC del richiedente

2. Residenza e nucleo familiare

Voce	**Dichiarazione / informazioni**
Condizione di accesso	□ Non residente in Sardegna alla pubblicazione dell'avviso; mi impegno a trasferire la residenza entro sei mesi dalla comunicazione individuale di ammissione. □ Residenza già trasferita in Sardegna tra il 1° gennaio 2026 e la presentazione della domanda, con decorrenza _____.
Provenienza	Comune/Stato di provenienza, solo se diverso dalla residenza attuale
Insediamento in Sardegna	Comune e provincia, solo se diversi dalla residenza attuale

Componenti del nucleo che trasferiscono la residenza, escluso il richiedente		
già trasferiti dal 1° gennaio 2026 alla data della domanda		
nominativo	C.F.	Rapporto di parentela con il richiedente
che si impegnano a trasferirsi entro sei mesi dalla comunicazione individuale di ammissione		
nominativo	C.F.	Rapporto di parentela con il richiedente

Dichiaro che i componenti di seguito indicati appartengono al nucleo familiare definito dall'articolo 2 dell'Avviso, ossia alla famiglia anagrafica risultante prima del trasferimento oppure, per chi deve ancora trasferirsi, alla data di pubblicazione dell'Avviso.

3. Condizione occupazionale

Voce	Dati e impegni – compilare le parti pertinenti
Condizione occupazionale alla data di presentazione della domanda	Dichiaro di essere già occupato/a come: □ Lavoratore dipendente □ Lavoratore autonomo / libero professionista / Imprenditore
Se lavoratore/lavoratrice dipendente	Datore di lavoro _____ Tipologia di rapporto di lavoro □tempo indeterminato □ tempo determinato □ altro_____ Data di decorrenza ___/___/_____ Scadenza, se prevista ___/___/_____ Mansione svolta _____ Sede e modalità di svolgimento dell'attività lavorativa _____ _____ **Dichiaro che il rapporto di lavoro sopra indicato è in essere alla data di presentazione della domanda.**
Se lavoratore/lavoratrice autonomo/a, libero/a professionista o imprenditore/imprenditrice	Attività esercitata_____ Denominazione, se esistente _____ Partita IVA/Codice fiscale _____ Sede di effettivo esercizio dell'attività _____ _____ Data di inizio dell'attività ___/___/_____ Eventuale iscrizione, abilitazione o titolo obbligatorio per l'esercizio dell'attività, se previsto _____ _____ _____ _____ Riscontri del concreto esercizio _____ _____ _____ _____ **Nota esplicativa – Riscontri del concreto esercizio.** Indicare elementi che consentano di riscontrare l'effettivo svolgimento dell'attività autonoma, professionale o imprenditoriale alla data di presentazione della domanda, e non soltanto la sua apertura formale. A titolo esemplificativo e non esaustivo: fatture o ricevute relative a prestazioni rese o beni venduti; contratti o incarichi professionali in corso di esecuzione; ordini evasi e documenti di consegna; documentazione delle prestazioni o dei lavori effettivamente svolti. Per ciascun elemento indicato, precisare sinteticamente la tipologia e il periodo di riferimento. Può essere richiamato anche il fatturato dell'ultimo esercizio disponibile, quale elemento integrativo da affiancare a riscontri dell'attività attuale. La sola apertura della partita IVA o iscrizione a un albo o registro non documenta, di per sé, il concreto esercizio dell'attività. In questa fase non è obbligatorio allegare i documenti indicati: è sufficiente descrivere sinteticamente i riscontri del concreto esercizio dell'attività, precisandone la tipologia e il periodo di riferimento. **Dichiaro che l'attività sopra indicata è effettivamente esercitata alla data di presentazione della domanda**

4. Attività lavorativa che sarà svolta in Sardegna

Voce	Dati e impegni – compilare le parti pertinenti
Attività lavorativa che sarà svolta in Sardegna (anche se diversa, per tipologia o contenuto, rispetto a quella esercitata alla data di presentazione della domanda)	Dichiaro che svolgerò in Sardegna la seguente attività lavorativa: ☐ lavoro dipendente ☐ lavoro autonomo, libero-professionale o attività imprenditoriale
Se lavoro dipendente	Modalità prevista per lo svolgimento dell'attività lavorativa in Sardegna ☐ prosecuzione dell'attuale rapporto di lavoro con modalità che consentono lo svolgimento dell'attività lavorativa dalla Sardegna ☐ trasferimento o mobilità, nell'ambito dell'attuale rapporto di lavoro, presso una sede situata in Sardegna ☐ nuovo rapporto di lavoro con il medesimo o altro datore di lavoro ☐ altra modalità compatibile con la presenza stabile in Sardegna _____ _____ Datore di lavoro con il quale sarà svolta l'attività _____ _____ Mansione/attività che sarà concretamente svolta in Sardegna _____ _____ _____ Comune della Sardegna nel quale sarà svolta l'attività, ove sia prevista una sede fisica di lavoro _____ _____ In caso di lavoro a distanza, indicare la modalità di svolgimento dell'attività _____ _____ _____ **Nota esplicativa – Modalità di svolgimento del lavoro a distanza.** Descrivere sinteticamente come sarà svolta l'attività lavorativa dalla Sardegna, precisando se il lavoro sarà effettuato interamente a distanza oppure con alternanza tra lavoro a distanza e presenza presso la sede del datore di lavoro. Specificare inoltre se tale modalità è già concordata con il datore di lavoro o deve ancora essere definita. Esempi di compilazione: «Attività svolta interamente a distanza dal proprio domicilio in Sardegna, secondo modalità già concordate con il datore di lavoro»; «Attività svolta a distanza dalla Sardegna, con rientro presso la sede del datore di lavoro per due giornate al mese»; «Previsto svolgimento dell'attività a distanza dalla Sardegna; modalità organizzative e frequenza degli eventuali rientri in sede ancora da concordare con il datore di lavoro». Tipologia di rapporto di lavoro prevista □ tempo indeterminato □ tempo determinato con scadenza il ___/___/_____ □ altro_____ Decorrenza prevista ☐ L'attività lavorativa sopra indicata è già svolta in Sardegna dal ___/___/_____

	☐ L'attività lavorativa sopra indicata sarà resa operativa in Sardegna entro sei mesi dalla comunicazione individuale di ammissione al beneficio e, comunque, prima dell'erogazione del contributo, salvo quanto previsto dall'articolo 10 dell'Avviso. Si impegna a produrre l'impegno sottoscritto dal futuro datore di lavoro, recante le condizioni contrattuali, la decorrenza e la sede o le modalità di svolgimento dell'attività lavorativa.
Se lavoro autonomo, libero-professionale o attività imprenditoriale	Modalità prevista per lo svolgimento dell'attività in Sardegna: ☐ Attività già esercitata in Sardegna ☐ Trasferimento in Sardegna dell'attività attualmente esercitata ☐ Nuovo avvio in Sardegna dell'attività, anche mediante apertura di una nuova sede ☐ Avvio in Sardegna di un'attività diversa da quella attualmente esercitata ☐ Altro _____ _____ Attività che sarà concretamente svolta in Sardegna _____ _____ _____ Comune della Sardegna nel quale sarà esercitata l'attività _____ Luogo/modalità di effettivo esercizio dell'attività, anche presso il domicilio se compatibile con la natura dell'attività _____ _____ _____ Iscrizioni, abilitazioni, autorizzazioni o altri titoli necessari per l'attività (se previsti) _____ _____ _____ _____ **Nota per la compilazione** Indicare solo i titoli necessari per l'attività prevista in Sardegna (ad esempio, iscrizione a un albo professionale o al Registro delle imprese, abilitazione o autorizzazione), precisando se già posseduti o da acquisire. Se non richiesti, scrivere «Non previsti». Nei campi successivi indicare cosa resta da fare per rendere operativa l'attività e in quali tempi, nel rispetto del termine previsto dall'Avviso. In questa fase non è obbligatorio allegare i documenti indicati. Passaggi ancora necessari per rendere operativa l'attività in Sardegna _____ _____ _____ _____ Tempi previsti, nel rispetto del termine stabilito dall'Avviso _____ _____

	Altri elementi utili a verificare la concreta realizzazione dell'attività (facoltativo) _____ _____ _____ _____ **Nota per la compilazione** Il campo è facoltativo. È possibile indicare ulteriori elementi, non già riportati nei campi precedenti, che descrivano i passi concreti già compiuti per avviare o trasferire l'attività in Sardegna oppure, se l'attività è già operativa, il suo effettivo svolgimento. Precisare se si tratta di accordi già conclusi, iniziative in corso o semplici contatti preliminari. Esempi di compilazione: «Individuato un locale nel Comune di …; trattativa per la locazione in corso»; «Concordato l'utilizzo di una postazione presso uno spazio di coworking a partire da …»; «Acquistate le attrezzature necessarie; consegna prevista presso la sede in Sardegna nel mese di …»; «Avviati contatti con potenziali clienti per lo svolgimento di …; incarichi non ancora conferiti»; «Già acquisito un incarico per …, da svolgere dalla Sardegna a partire da …». Gli esempi sono indicativi: non è necessario riportarli tutti e, se non vi sono ulteriori elementi da segnalare, il campo può essere lasciato vuoto. In questa fase non è obbligatorio allegare la relativa documentazione. Stato di attuazione ☐ L'attività sopra indicata è già esercitata in Sardegna dal ___/___/_____ ☐ L'attività sopra indicata sarà trasferita, avviata o resa operativa in Sardegna entro sei mesi dalla comunicazione individuale di ammissione al beneficio e, comunque, prima dell'erogazione del contributo. _____

5. Condizioni premiali facoltative

Criterio	Informazioni per l'eventuale priorità
A. Sardo rientrante	☐ Almeno un genitore nato in Sardegna Nome _____ Cognome _____ Data di nascita ___/___/_____ Luogo di nascita del genitore _____ ☐ Residenza in Sardegna per almeno cinque anni continuativi Comune _____ dal _____ al _____ Comune _____ dal _____ al _____ Comune _____ dal _____ al _____ Comune _____ dal _____ al _____
C. Settore sanitario o sociosanitario	☐ L'attività da svolgere in Sardegna, descritta nella sezione 4, appartiene al settore: ☐ sanitario ☐ sociosanitario. Descrizione dell'attività da svolgere in Sardegna ed elementi che ne identificano l'appartenenza al settore sanitario o sociosanitario _____ _____ _____ _____

6. Dichiarazioni e obblighi

Ambito	Dichiarazioni rese con la sottoscrizione
Dichiarazioni sostitutive	Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 per dichiarazioni non veritiere, dichiaro la veridicità dei dati e delle condizioni indicati nel presente modulo.
Unicità della domanda	Dichiaro che nessun altro componente dello stesso nucleo familiare presenta domanda sul presente avviso.
Residenza e permanenza	Mi impegno a mantenere la residenza in Sardegna per cinque anni dalla decorrenza del trasferimento anagrafico, computando anche il periodo già trascorso per i trasferimenti effettuati nel 2026.
Conoscenza dell'avviso	Dichiaro di aver letto e di accettare le condizioni e gli obblighi dell'avviso.

7. Allegati e sottoscrizione

Voce	Compilazione
Allegati obbligatori	☐ Copia di un documento di identità valido
Ulteriori allegati	☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ **Nota esplicativa – Ulteriori allegati.** Indicare negli spazi disponibili i documenti effettivamente allegati a supporto delle informazioni dichiarate nel modulo. I documenti possono essere allegati facoltativamente, se già disponibili e pertinenti alla situazione descritta; resta ferma la possibilità di descrivere i riscontri e gli elementi richiesti nei relativi campi, senza allegare in questa fase la documentazione, come precisato nelle rispettive note di compilazione. Esempi di ulteriori allegati facoltativi: accordo con il datore di lavoro per lo svolgimento dell'attività a distanza dalla Sardegna; comunicazione di trasferimento presso una sede in Sardegna; contratti o incarichi professionali già acquisiti; fatture o ricevute relative ad attività effettivamente svolte; accordo per l'utilizzo di locali o di una postazione di coworking in Sardegna; iscrizioni, abilitazioni o autorizzazioni già possedute e pertinenti all'attività prevista. Gli esempi sono indicativi e non costituiscono un elenco di documenti da produrre obbligatoriamente.
Luogo e data	_____ ___/___/_____
Firma del richiedente	