

****

Regione Lazio

Direzione Regionale Lavoro

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7

00145 Roma

**ALLEGATO N. 2**

**CATEGORIA B**

**PROGRAMMA ATTUATIVO INTESA 2**

**AVVISO PUBBLICO**

*“*Servizi Finanziari e di Accompagnamento a Favore di Microimprese Femminili programma “Intesa Conciliazione tempi di vita e di lavoro per il 2012” Linee d’azione a) e d) “Sportelli donna per il welfare territoriale”

**FORMULARIO – CATEGORIA B**

**FORMULARIO – CATEGORIA B**

|  |
| --- |
| A >> DATI SUL SOGGETTO BENEFICIARIO |

A.1 Beneficiario “Micro impresa costituita”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dati soggetto beneficiario | Denominazione / Ragione sociale | | Forma giuridica | |
|  | |  | |
| Impresa individuale  società di capitali  (Punto 1 Articolo 4)  (contrassegnare con una “X” la tipologia di micro impresa | | Società cooperativa  Società di persone  (Punto 2 Articolo 4)  (contrassegnare con una “X” la tipologia di micro impresa) | |
|  | |  | |
| Data Costituzione | | Data iscrizione CCIAA | |
|  | |  | |
| Partita IVA | | Codice fiscale | |
|  | |  | |
| Codice ATECO - Numero | | Codice ATECO - Descrizione | |
|  | |  | |
| Sede legale | Indirizzo | | CAP | |
|  | |  | |
| Comune | | Provincia (VT, RI, RM, LT, FR) | |
|  | |  | |
| Sede operativa | Indirizzo | | CAP | |
|  | |  | |
| Comune | | Provincia(VT, RI, RM, LT, FR) | |
|  | |  | |
|  | Telefono fisso | | Cellulare | |
| Recapiti |  | |  | |
|  | Fax | | E-mail | |
|  |  | |  | |
| Agevolazioni percepite | Data dell’atto di  Concessione dell’agevolazione | Ente erogatore | | Importo (€) |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Totale | | |  |

A.2 Legale rappresentante

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Legale rappresentante del Soggetto beneficiario |  | | |  | | |
| Cognome | | | Nome | | |
|  |  | |  |  | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | | Provincia di nascita | Codice fiscale | |
|  | | |  | | |
| Telefono fisso | | | Cellulare | | |
|  | | |  | | |
| Fax | | | E-mail | | |
| Recapiti | | | | | |
|  | |  |  | |  |
| Indirizzo | | Cap | Comune | | Provincia |
| Residenza anagrafica | | | | | |

|  |
| --- |
| B >> CARATTESTICHE PROGETTO |

B.1 Titolo del progetto

|  |
| --- |
| fbbbb |

B.2 Eventuale acronimo

|  |
| --- |
|  |

B.3 Durata del progetto

|  |  |
| --- | --- |
| Durata massima 9 mesi |  |

B.4 Descrizione del progetto (idoneità del progetto a raggiungere gli obiettivi dell’Avviso)

|  |
| --- |
| Cao |

B.5 Caratteristiche del progetto (qualità tecnica e carattere innovativo del progetto)

|  |
| --- |
| Cao |

B.6 Sostenibilità economico finanziaria del progetto

|  |
| --- |
| Cao |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di spese | Euro | Tipologia di risorse finanziarie | Euro |
| Spese correnti |  | Contributo a fondo perduto |  |
| Spese per investimenti |  | Capitale proprio |  |
| Altro (specificare) |  | Finanziamento bancario |  |
|  |  | Altro (specificare) |  |
| TOTALE FABBISOGNO |  | TOTALE FONTI |  |

B.7 Profilo aziendale, competenze/capacità tecniche e gestionali dei soci/titolari rispetto al progetto

|  |
| --- |
| Cao |

B.8 Evidenziare eventuali caratteristiche del progetto legate ai servizi alla persona

|  |
| --- |
| Cao |

|  |
| --- |
| C >> CONGRUITA’ E PERTINENZA DELLE SPESE PRESENTATE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |

C.1 Descrizione dei beni/servizi necessari alla realizzazione del progetto

|  |
| --- |
| Cao |

C.2 Dettaglio costi di progetto e contributo richiesto

Indicare, in modo sintetico le spese di progetto coerentemente con le tipologie previste nell’Avviso e specificare il contributo richiesto (Non ampliare la tabella)

|  |  |
| --- | --- |
| SPESE | IMPORTO |
| 1. brevetti e/o licenze, acquisiti o ottenuti in licenza, regolarmente fatturati alle normali condizioni di mercato da soggetti esterni e indipendenti dal soggetto proponente | € |
| 1. investimenti materiali in macchinari e attrezzature nuove di fabbrica, regolarmente fatturati alle normali condizioni di mercato da soggetti esterni e indipendenti dalla società proponente, giudicati indispensabili alla realizzazione del programma | € |
| 1. consulenze specialistiche (interventi di assistenza all’impresa nella predisposizione e nella realizzazione del progetto), regolarmente fatturate alle normali condizioni di mercato da soggetti esterni e indipendenti dalla società proponente | € |
| 1. competenze tecniche, acquisite da fonti esterne e indipendenti dalla società proponente, a prezzi di mercato, così come i costi dei servizi di consulenza e di servizi equivalenti utilizzati esclusivamente ai fini dell'attività di progetto | € |
| 1. acquisto di materie prime, semilavorati, prodotti finiti e materiale di consumo, funzionali al progetto, regolarmente fatturati alle normali condizioni di mercato da soggetti esterni e indipendenti dalla società proponente. In tale voce sono compresi i costi per l’acquisto dei materiali necessari alla realizzazione di prototipi, modelli, ecc. se previsti nel progetto ammesso | € |
| 1. spese di personale dipendente o assunto a contratto nella misura in cui essi sono impiegati nel progetto | € |
| 1. spese generali di gestione | € |
| TOTALE SPESE PROGETTO | € |
| CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO RICHIESTO (Massimo € 5.000) | € |
| QUOTA A CARICO DEI SOGGETTI BENEFICIARI | € |