

**FORMAT PER LA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI
PREVISTE DAL**

**Regime Regionale di Aiuto a favore dell'imprenditoria femminile e del lavoro autonomo delle donne,
art. 25 LR n. 24 del 29/12/2005**

A - DATI SULL'IMPRESA/LAVORATORE AUTONOMO RICHIEDENTE

- IMPRESA LAVORATORE AUTONOMO

A1 IMPRESA

- Denominazione:

- Natura giuridica: Società: Ditta Individuale

- Sede Legale: Comune: prov.: , CAP:

via e n. civ.:

- Unità locale interessata dal programma di investimenti: Comune: prov.: ,

CAP: via e n. civ.:

- Codice Fiscale:

- Partita IVA:

- Telefono: Fax: , e-mail:

- Iscrizione al registro imprese di: N°.: Data: / /

- in caso di società cooperative, l'iscrizione nell'Albo delle Società Cooperative istituito con il Decreto Ministeriale 23.6.2004 pubblicato nella G.U. n.162 del 13.7.2004 in attuazione di quanto previsto dal combinato disposto degli artt.15 e 20 del D.Lgs. n.220/2002 e dall'art.2512 c.c. e art.223/sexiesdecies delle norme di attuazione e transitorie del Codice Civile ed ai sensi della circolare Ministero attività produttive del 6.12.2004.

N°.: Data: / /

- Data di costituzione: / /

- Compagine sociale :

Compagine Sociale		Organo di Amministrazione		Capitale Sociale	
N° Soci	di cui donne	N° Soci	di cui donne	Tot.	Quota spettante a donne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Informazioni della titolare o dei soci dell'impresa richiedente:

NOME e COGNOME TITOLARE/SOCI	Sesso	QUOTA % POSSEDUTA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quote possedute da altre società: Sì No

- informazioni sulle società partecipanti:

Denominazione / Ragione sociale dell'impresa partecipante	Quota di capitale detenuta nell'impresa richiedente (%)	Ammontare del capitale sociale (Euro)	Ammontare di capitale sociale facente capo a donne (Euro)	Compagine sociale		Organo di amministrazione	
				N° soci	di cui donne	N° componenti	di cui donne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Nuova attività: Sì No

- Macrosettore:

- Codice attività prevalente, ISTAT ATECO 2002:

- L'impresa richiedente rientra nella categoria di "impresa di piccole e medie dimensioni" ai sensi del DM 18 aprile 2005 di recepimento della raccomandazione 1422/CE della Commissione Europea del 6 maggio 2003(GUCE L.124 del 20/05/2003): Sì No

A2 LEGALE RAPPRESENTANTE

- Cognome: Nome: Comune:
 - prov.: , CAP: via e n. civ.:
 - Tel.: , Fax:

A3 LAVORATORE AUTONOMO

- Cognome: Nome: Comune:
 - prov.: , CAP: via e n. civ.:
 - Tel.: , Fax: , e-mail:
 - Codice Fiscale:
 - Partita IVA N°: data di attribuzione: / /
 - Iscrizione all'albo: di: N° :
 - Nuova Attività: Sì No
 - Macrosettore:
 - Codice attività prevalente, ISTAT ATECO 2002 :

B) ATTIVITÀ DELL'IMPRESA/ LAVORATORE AUTONOMO:**C) TIPO DI INIZIATIVA CHE SI INTENDE REALIZZARE:**

realizzazione nuova unità locale	<input type="checkbox"/>	Ampliamento e adeguamento	<input type="checkbox"/>
ammodernamento e riqualificazione	<input type="checkbox"/>	riconversione	<input type="checkbox"/>
riattivazione	<input type="checkbox"/>	razionalizzazione	<input type="checkbox"/>
ristrutturazione	<input type="checkbox"/>		

D) SPESE INVESTIMENTO COMPLESSIVO :

	(Euro)	<input type="text"/>
Macchinari, Impianti Specifici ed Attrezzature	(Euro)	<input type="text"/>
Opere Murarie	(Euro)	<input type="text"/>
Software	(Euro)	<input type="text"/>
Brevetti	(Euro)	<input type="text"/>
Servizi e Consulenze di carattere straordinario	(Euro)	<input type="text"/>

E) SPESE DI GESTIONE:

	I Anno:	<input type="text"/>	II Anno:	<input type="text"/>	Tot.:	<input type="text"/>	(Euro)
UtENZE	I Anno:	<input type="text"/>	II Anno:	<input type="text"/>	Tot.:	<input type="text"/>	(Euro)
Canoni Di Affitto	I Anno:	<input type="text"/>	II Anno:	<input type="text"/>	Tot.:	<input type="text"/>	(Euro)
Garanzie Assicurative	I Anno:	<input type="text"/>	II Anno:	<input type="text"/>	Tot.:	<input type="text"/>	(Euro)
Prestazioni Di Servizi	I Anno:	<input type="text"/>	II Anno:	<input type="text"/>	Tot.:	<input type="text"/>	(Euro)

F) CONTRIBUTO COMPLESSIVO PREVISTO:

(Euro):

F.1 - C/Capitale: (Euro):

F.2 - C/Esercizio: (Euro):

I Anno (Euro):

II Anno (Euro):

DICHIARAZIONI:**G) * I beni oggetto del programma:**

- saranno installati nell'unità locale oggetto del programma di investimento
- sono di nuova fabbricazione
- non verranno ceduti, alienati o distratti dall'uso al quale sono stati destinati e devono essere conservati nel territorio Regionale per un periodo di almeno cinque anni dalla data di ultimazione del programma di investimento pena la revoca delle agevolazioni concesse;

H) * L'impresa/lavoratore autonomo è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale; **I) * L'impresa si impegna a mantenere i requisiti stabiliti in ordine alla presenza femminile per un periodo di cinque anni dalla data della concessione e a comunicare tempestivamente ogni variazione che comporti il venir meno dei predetti requisiti;** **L) * L'impresa/lavoratore autonomo non ha beneficiato, nei tre anni precedenti alla presentazione della domanda, di altre agevolazioni a titolo di aiuti de minimis;**

* L'impresa/Lavoratore Autonomo ha beneficiato, nei tre anni precedenti alla presentazione della domanda, di altre agevolazioni a titolo di aiuti de minimis;

- Ne ha beneficiato per un importo di euro:

- Le agevolazioni ottenute a titolo de minimis sono le seguenti:

Legge di Riferimento	Data di concessione della agevolazione	Importo in euro della agevolazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE		<input type="text"/>

- M)** * L'impresa/Lavoratore Autonomo si impegna a non eccedere, su un periodo di 3 anni, il massimale previsto per le agevolazioni de minimis;
- N)** * L'impresa/Lavoratore Autonomo si impegna a comunicare alla Regione Campania eventuali ulteriori agevolazioni ottenute a titolo de minimis nel periodo che intercorre tra la sottoscrizione della presente domanda e la concessione delle agevolazioni;
- O)** * L'impresa/Lavoratore Autonomo ovvero nel caso di società, ciascuno dei soci, non partecipa ad altre società che abbiano presentato domanda a valere sul presente regime di aiuti;
- P)** * L'impresa/Lavoratore Autonomo si impegna ad operare nel pieno rispetto delle vigenti norme sul rispetto dei vincoli edilizi, urbanistici e di destinazione d'uso degli immobili in cui è esercitata l'attività stessa nonché di quelle sul lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente;
- Q)** * L'impresa/Lavoratore Autonomo si impegna ad apportare mezzi, esenti da qualunque aiuto pubblico, per la realizzazione dell'iniziativa pari ad almeno il venticinque per cento dell'importo complessivo delle spese ammissibili, a prescindere dall'ammontare delle agevolazioni ottenibili;
- R)** * La società si impegna a comunicare preventivamente alla Regione Campania qualsiasi variazione relativa alla sua compagine, nonché all'organo amministrativo nel rispetto dei requisiti stabiliti dall'art. 8 comma 5 del Disciplinare che per un periodo di cinque anni dalla data di concessione;
- S)** * L'impresa/Lavoratore Autonomo si impegna a non apportare variazioni al programma di investimento e alle voci di spesa se non nel rispetto di quanto previsto dall'art. 8 comma 5 del Disciplinare;
- T)** * I beni immateriali saranno acquistati presso un terzo alle condizioni di mercato, saranno sfruttati esclusivamente nell'unità locale oggetto dell'iniziativa per almeno un periodo di cinque anni e verranno iscritti tra le immobilizzazioni di bilancio;
- U)** * L'impresa/Lavoratore Autonomo è in regime di contabilità ordinaria
- V)** * L'impresa/Lavoratore Autonomo si impegna ad adottare il regime contabile ordinario entro la data di avvio del programma d'investimento

data

Firma (1):.....

(1) Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, allegando copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, a tale scopo, autorizzo il trattamento dei dati personali trasmessi con la presente domanda di partecipazione.