



La tua
Campania
cresce in
Europa



Protocollo	Data documento

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI

Fondo MICROCREDITO FSE
P.O. Campania FSE 2007-2013

SECONDO AVVISO

Tab.A Dati sintesi iniziativa

Oggetto iniziativa (Max 150 caratteri)

Codice ATECO

Settore prioritario
d'intervento

Indirizzo localizzazione

Comune localizzazione

Provincia
localizzazione

Impresa esistente

SI

NO

Forma giuridica attuale \ prevista

Investimento
richiesto

Costi di gestione
richiesti

Numero
occupati previsti

Modalità
organizzativa

Tempi previsti per la
realizzazione del
programma
(in mesi)

Tab. A1 Dati Anagrafici proponente

Codice fiscale	Cognome	Nome
Ruolo ricoperto \ da ricoprire	Sesso	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia di nascita

In possesso dei requisiti SI ☐ NO ☐

Specificare requisito (*selezionare uno o più requisiti*)

Disoccupato, inoccupato o inattivo	☐
Lavoratore in CIG, CIGS o mobilità	☐
Giovane con meno di 35 anni d'età	☐
Donna	☐
Soggetto diversamente abile	☐
Immigrato	☐
Studenti universitari	☐
Lavoratore svantaggiato	☐

Residenza

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

Recapito postale per l'invio delle comunicazioni (campo obbligatorio)

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

Altri recapiti

Numero di telefono	Telefono alternativo	Fax	Posta elettronica certificata/e-mail
--------------------	----------------------	-----	--------------------------------------

Documento di riconoscimento

Tipo	Numero	Rilasciato da	Il
------	--------	---------------	----

Permesso di soggiorno

SI ☐ NO ☐	Numero	Data Rilascio	Data scadenza
---	--------	---------------	---------------

Tab.B Curriculum soggetto

Percorso formativo	Conseguito	Data rilascio
A. Diploma scuola media inferiore		
B. Diploma scuola media superiore		
C. Laurea		
D. Iscrizione ad albi		
E. Iscrizione al REC		
F. Qualifica professionale		
G. Attestato professionale		
H. Specializzazione post-laurea		
I. Pratica/tirocinio certificato		
L. Altre certificazioni		

Descrizione delle principali esperienze professionali (Max 2.500 caratteri)

(Descrivere brevemente le principali esperienze maturate in relazione all'attività proposta)

Tab. A1 Dati Anagrafici socio

Codice fiscale	Cognome	Nome
Ruolo ricoperto \ da ricoprire	Sesso	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia di nascita

In possesso dei requisiti SI ☐ NO ☐

Specificare requisito (*selezionare uno o più requisiti*)

Disoccupato, inoccupato o inattivo	☐
Lavoratore in CIG, CIGS o mobilità	☐
Giovane con meno di 35 anni d'età	☐
Donna	☐
Soggetto diversamente abile	☐
Immigrato	☐
Studenti universitari	☐
Lavoratore svantaggiato	☐

Residenza

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

Recapito postale per l'invio delle comunicazioni (campo obbligatorio)

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

Altri recapiti

Numero di telefono	Telefono alternativo	Fax	Posta elettronica certificata/e-mail
--------------------	----------------------	-----	--------------------------------------

Documento di riconoscimento

Tipo	Numero	Rilasciato da	Il
------	--------	---------------	----

Permesso di soggiorno

SI ☐ NO ☐	Numero	Data Rilascio	Data scadenza
---	--------	---------------	---------------

Tab.B Curriculum soggetto

Percorso formativo	Conseguito	Data rilascio
A. Diploma scuola media inferiore		
B. Diploma scuola media superiore		
C. Laurea		
D. Iscrizione ad albi		
E. Iscrizione al REC		
F. Qualifica professionale		
G. Attestato professionale		
H. Specializzazione post-laurea		
I. Pratica/tirocinio certificato		
L. Altre certificazioni		

Descrizione delle principali esperienze professionali (Max 2.500 caratteri)

(Descrivere brevemente le principali esperienze maturate in relazione all'attività proposta)

Tab. A2 Dati Impresa

Denominazione \ Ragione sociale			Data di costituzione	
Data Attribuzione P. IVA			Codice Fiscale	
Numero P. IVA				
N. Iscrizione Registro Imprese	Data Iscrizione Registro Imprese	C.C.I.A.A. di	Attiva e operante dal	
Sede legale				
Indirizzo	CAP	Comune	Provincia	
Numero di telefono	Telefono alternativo	Fax	Posta elettronica certificata	
Sito internet				
Ulteriori unità Locali (se diverse dalla sede legale)				
Indirizzo	CAP	Comune	Provincia	
Imprese del terzo settore (associazioni o cooperative sociali) costituita o costituenda			SI	NO
Assunzione negli ultimi dodici mesi di un lavoratore con i requisiti e che faccia ancora parte del personale dipendente dell'azienda all'atto di presentazione della domanda			SI	NO
Codice fiscale dipendente		Data assunzione		
Specificare requisito (<i>selezionare uno o più requisiti</i>)				
Disoccupato, inoccupato o inattivo				
Lavoratore in CIG, CIGS o mobilità				
Giovane con meno di 35 anni d'età				
Donna				
Soggetto diversamente abile				
Immigrato				
Studenti universitari				
Lavoratore svantaggiato				

Tab. A3 Composizione della compagine sociale

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Quote in valore	Quote in %	Carica	Sesso	Requisito soggettivo SI/NO

Totale Quote	Totale quote capitale sociale

Illustrazione Programma d'investimento

Descrizione idea imprenditoriale/programma di espansione ed opportunità di mercato (Max 2.500 caratteri)

(Descrivere l'idea imprenditoriale o il programma di ampliamento/espansione, fornendo le seguenti informazioni: descrizione dell'idea o del programma, motivazione alla localizzazione della sede, vantaggi competitivi ed opportunità di mercato connessi all'investimento, effetti sui livelli occupazionali. Per le iniziative esistenti occorre fare un cenno anche al mercato attualmente servito e agli effetti del programma).

Tab.C1 Investimenti

Beni di Investimenti	Fornitore	Bene Nuovo/usato	Importo al netto dell'IVA	Importo richiesto a finanziamento
MACCHINARI, IMPIANTI, ATTREZZATURE				
A			€	€
B			€	€
C			€	€
D			€	€
BENI IMMATERIALI				
E			€	€
F			€	€
OPERE MURARIE DI ADEGUAMENTO				
G			€	€
H			€	€
TOTALE				

Tab.C2 Costi di gestione

Tipologia di costo	Importo 1° anno IVA esclusa	Importo 2° anno IVA esclusa	Importo 3° anno IVA esclusa	Importo richiesto a finanziamento IVA esclusa
Materie prime, materie di consumo, semilavorati, prodotti finiti				
Utenze				
Canoni locazioni				
Servizi				
Prestazioni di servizi di consulenza				
Personale				
Altre spese				

Tab. D Cantierabilità / realizzabilità tecnica

Indicare le autorizzazioni, permessi, etc. che la legge richiede per il regolare avvio dell'attività (sia nuova sia da consolidare), specificando per ognuno se sono già stati ottenuti o meno.

Tipologia requisito	Data rilascio	Avviato	Non avviato	Tempi previsti per il rilascio
A. Apertura P. IVA				
B. Iscrizione CCIAA				
C. Permessi e licenze				
D. Autorizzazioni				
E. Iscr. a registri speciali				
F. Concessioni				
G. Certificazioni				
H. Altro				

Tab.D1 Sede dell'iniziativa

Indicare le caratteristiche relative alla sede dell'iniziativa.

Titolo disponibilità		Data stipula	Data stipula Prevista
Conformità alla normativa urbanistica in relazione all'oggetto dell'attività		SI ☐	NO ☐

Proiezioni economiche- finanziarie dell'iniziativa progettuale

(Illustrare brevemente le previsioni di sviluppo economico e finanziario nel primo triennio di attività.)
(Max 2.500 caratteri)

Tab.E Conto economico

	Consuntivo (per le sole imprese esistenti)		Previsioni economiche		
	n - 2	n - 1	1° anno	2° anno	3° anno
A1) Ricavi di vendita					
B1) Materie prime, materiale di consumo, sem. e prod. Finiti					
B2) Utenze (Energia, gas, acqua, telefono, etc..)					
B3) Canoni di locazione per immobili					
B5) Personale					
B6) Ammortamenti					
B7) Servizi					
B8) Altre spese					
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
(A-B) RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA					
C1+Proventi finanziari					
C2 –Oneri finanziari					
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
D) RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE					
E) Imposte sul reddito (IRES e/o IRAP)					
RISULTATO ECONOMICO (D-E)					

N.B. Le voci del conto economico sono state adattate, non riportando le lettere ed i numeri previsti dalla normativa per la redazione dei bilanci d'esercizio.

Tab.E1 Prospetto fonti e impieghi

FABBISOGNO (IMPIEGHI)				FONTI DI COPERTURA			
	n - 2	n - 1	1° anno		n - 2	n - 1	1° anno
(+) Investimenti in immobilizzazioni				Patrimonio netto			
(+) Capitale Circolante netto operativo							
(-) T.F.R.							
(-) Fondi rischi e oneri operativi							
(+) Attività finanziarie				Debiti finanziari a breve (entro i 12 mesi)			
(-) fondi rischi e oneri non operativi				Debiti finanziari a lungo (oltre i 12 mesi)			
(+) Liquidità				di cui microcredito:			
Totale fabbisogni				Totale fonti			

Indicare il fabbisogno finanziario e le modalità di copertura relativo al 1° anno di attività. Per le sole imprese esistenti compilare i campi n-1 ed n-2 relativi ai due anni precedenti.

Documentazione da allegare

Per tutti i proponenti:

- scheda Progetto firmata;
- dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante e dei soci) attestanti il possesso dei requisiti richiesti;
- preventivi dei beni d'investimento da acquistare, specificando per i beni in leasing le caratteristiche del contratto.

Per le sole imprese costituite *(oltre alla documentazione sopra indicata)*:

- atto costitutivo e statuto;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la vigenza dell'impresa (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante e dei soci);
- bilanci o dichiarazioni dei redditi presentate dall'impresa negli ultimi due anni o per le sole imprese del terzo settore ultimi due rendiconti annuali;
- copia titolo disponibilità dell'immobile sede dell'attività.

Firma del/dei richiedente/i

1° Nome e Cognome Firma richiedente/rappresentante

(firma leggibile)

2° Nome e Cognome Firma

(firma leggibile)

3° Nome e Cognome Firma

(firma leggibile)

(In caso di numero maggiore di richiedenti associati proseguire la numerazione aggiungendo altri campi)



Allegato 1

SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO

Le dichiarazioni devono essere rese da ogni soggetto

Per le associazioni o imprese del terzo settore le dichiarazioni devono essere rese dal legale rappresentante e dai singoli componenti dello organo direttivo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a :

Cognome			
Nome			
Nato a		Il	
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	si; no	Numero	
	Data rilascio		Data scadenza

in qualità di:

- rappresentante della costituenda impresa che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso:.....
- socio della costituenda impresa che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso:
- rappresentante legale dell'impresa (indicare denominazione e ragione sociale):
- socio dell'impresa (indicare denominazione e ragione sociale):.....
- rappresentante legale dell' impresa del terzo settore:.....
- componente dell'organo direttivo dell' impresa del terzo settore:.....
- rappresentante di costituenda impresa del terzo settore:.....
- componente del costituendo organo direttivo dell' impresa del terzo settore:.....

candidata all'accesso al **Microcredito** previsto dal PO FSE Campania 2007-2013

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di aver compiuto i 18 anni di età;
- di non aver riportato condanne con sentenza definitiva per i reati di associazione di tipo mafioso, riciclaggio ed impiego di denaro, beni o altra utilità di provenienza illecita, di cui agli articoli 416 - bis, 648-bis e 648-ter del codice penale;
- di non essere titolare di quote o azioni di società o di ditte individuali candidate alle agevolazioni concesse ai sensi del presente Avviso;
- di non aver avuto protesti per assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari negli ultimi cinque anni dalla data di presentazione della domanda, salvo che all'atto della domanda abbiano proceduto al pagamento del titolo protestato ed abbiano presentato domanda di riabilitazione al Tribunale - nel caso di assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari protestati il cui pagamento è avvenuto oltre i 12 mesi dalla levata del protesto – oppure, nel caso di cambiali e/o vaglia cambiari il cui pagamento è avvenuto entro i 12 mesi dalla levata del protesto o per accertata illegittimità o erroneità della levata, qualora sia stata avviata la procedura di cancellazione dal Registro Informatico dei Protesti istituito presso il Registro delle Imprese;
- di non essere proprietario/a di beni immobili, diritti reali di godimento su immobili (diritto di superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione e servitù) o beni mobili iscritti su pubblici registri (autoveicoli, navi, aerei, rendite dello Stato) gravati da ipoteca legale, o giudiziale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione);
- di essere in regola con i versamenti relativi ad imposte, tasse, contributi previdenziali ed assistenziali.

DICHIARA ALTRESÌ

(da compilare solo in caso di impresa già esistente)

- In particolare di essere:
 - titolare e/o legale rappresentante della impresa iscritta all'Albo/Registro nelle imprese presso la C.C.I.A.A. di al numero
 - ovvero**
 - professionista iscritto all'Albo professionale al numero.....
 - ovvero**
 - in assenza di Albo, esercitare l'attività professionale di secondo norme vigenti;
 - ovvero**
 - legale rappresentante dell'associazione professionale e di essere iscritto all'Albo professionale al numero.....
- che l'impresa di cui trattasi ha lo status di micro-impresa, così come definito dalla Commissione Europea con Raccomandazione n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (G.U. L. 124 del 20.05.2003);
- di avere alle proprie dipendenze un numero di lavoratori complessivamente pari a _____;
- applicare al personale dipendente le condizioni previste dai C.C.N.L. _____ e di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- di avere i seguenti stabilimenti/uffici/sedi operative:
 - 1 _____ in _____ (Prov.____) in via _____, n. ____ posizioni assicurative:
 - ☐ Codice cliente INAIL _____ sede di _____
 - ☐ matricola INPS _____ sede di _____
 - ☐ Cassa Edile _____ sede di _____
 - 2 _____ in _____ (Prov.____) in via _____, n. ____ posizioni assicurative:
 - ☐ Codice cliente INAIL _____ sede di _____
 - ☐ matricola INPS _____ sede di _____
 - ☐ Cassa Edile _____ sede di _____

DICHIARA ANCHE

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'Avviso Pubblico per il **Microcredito FSE**, alla **data di presentazione della domanda** (barrare con una X le voci di interesse, è possibile indicare uno o più requisiti):

Disoccupato, inoccupato o inattivo	
Lavoratore in CIG, CIGS o mobilità	
Giovane con meno di 35 anni d'età	
Donna	
Soggetto diversamente abile ¹	
Immigrato ²	
Studenti universitari ³	
Lavoratore svantaggiato ⁴	
Imprese del terzo settore (associazioni e cooperative sociali) costituita o costituenda	

- oppure di aver assunto nei dodici mesi antecedenti la presentazione della domanda un lavoratore con i requisiti di seguito indicati e che lo stesso è ancora parte del personale dipendente dell'azienda all'atto della presentazione della domanda:

Disoccupato, inoccupato o inattivo	
Lavoratore in CIG, CIGS o mobilità	
Giovane con meno di 35 anni d'età	
Donna	
Soggetto diversamente abile	
Immigrato	
Studenti universitari	
Lavoratore svantaggiato	

¹ Si definisce disabile chiunque sia, ai sensi dell'art. 2 comma 19 Reg. CE 800/2008:

- riconosciuto disabile ai sensi dell'ordinamento nazionale o
- caratterizzato da impedimenti accertati che dipendono da un handicap fisico, mentale o psichico.

² Per immigrati si intendono cittadini dei paesi dell'Unione Europea o cittadini di altri paesi se in possesso di carta di soggiorno o regolare permesso di soggiorno.

³ Per studenti universitari si intendono i soggetti iscritti ad un corso di laurea riconosciuto dall'ordinamento nazionale; non esistono limitazioni relative all'indirizzo accademico; eventuali titoli conseguiti all'estero devono essere riconosciuti in Italia. E' a carico del proponente allegare idonea documentazione.

⁴ Si definisce lavoratore svantaggiato chiunque rientri in una delle seguenti categorie:

- a) chi non ha un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi;
- b) chi non possiede un diploma di scuola media superiore o professionale;
- c) lavoratori che hanno superato i 50 anni di età;
- d) adulti che vivono soli con una o più persone a carico;
- e) lavoratori occupati in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25 % la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici dello Stato membro interessato se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato;
- f) membri di una minoranza nazionale all'interno di uno Stato membro che hanno la necessità di consolidare le proprie esperienze in termini di conoscenze linguistiche, di formazione professionale o di lavoro, per migliorare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile.

Per l'interpretazione delle fattispecie di cui alle lettere a), b) ed e) è necessario fare riferimento al Decreto del Ministero del Lavoro del 20 marzo 2013 pubblicato sulla GU n. 153 del 02 luglio 2013 e, per l'individuazione puntuale dei settori economici caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera di almeno il 25% la disparità media uomo-donna per le annualità 2013 e 2014, al Decreto Interministeriale del 02 settembre 2013.

DICHIARA INFINE:

- Di non aver ricevuto altri aiuti in regime “de minimis” ☐
- Di non aver ottenuto finanziamenti dal Fondo Microcredito FSE – Regione Campania ☐

Oppure

- Di aver ricevuto i seguenti aiuti nel rispetto del regime “de minimis” ☐
 - 1).....;
 - 2).....;
 - 3).....;
- Di aver ottenuto ed estinto il finanziamento del Fondo Microcredito FSE – Regione Campania relativo al progetto con protocollo n

Data____/____/____ Firma del dichiarante _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 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.

Data____/____/____ Firma del dichiarante _____

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Allegato 2

Informative ai sensi dell'art. 13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati forniti dai richiedenti all'Amministrazione Regionale e al Soggetto Gestore saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità del presente Avviso e per scopi istituzionali.

Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione al presente Avviso e per tutte le conseguenti attività. I dati saranno trattati dalla Regione Campania e dal Soggetto Gestore per il perseguimento delle sopraindicate finalità in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati. Qualora la Regione debba avvalersi di altri soggetti per l'espletamento delle operazioni relative al trattamento, l'attività di tali soggetti sarà in ogni caso conforme alle disposizioni di legge vigenti. Per le predette finalità e al fine di monitorare e verificare il raggiungimento degli obiettivi previsti dal PO FSE 2007/2013 e per la realizzazione di analisi e ricerche a fini statistici da parte dell'Amministrazione regionale, del Governo Nazionale o da enti da questi individuati, la Regione Campania e il Soggetto Gestore si riservano di comunicare e trasferire i dati personali, che sono oggetto di tutela ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, ai soggetti autorizzati, che li gestiranno quali responsabili del trattamento, esclusivamente per le finalità medesime.

Titolare del trattamento dei dati è **Sviluppo Campania S.p.A.**

Il Responsabile del Procedimento è Eugenio Gervasio.

Per esercitare i diritti di accesso, rettifica, opposizione al trattamento e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 (Testo Unico – Codice Privacy) si potrà rivolgere a: **Sviluppo Campania S.p.A.**, Area ASI Marcianise Sud 81025 - Marcianise (CE); PEC: microcreditocampaniafse@legalmail.it.

Alle imprese beneficiarie sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D. Lgs. N. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi inoltrando la richiesta a **Sviluppo Campania S.p.A.**, Area ASI Marcianise Sud 81025 - Marcianise (CE); PEC: microcreditocampaniafse@legalmail.it.