



COMUNE DI DECIMOMANNU

Città Metropolitana di Cagliari

Piazza Municipio 1 – 09033 Decimomannu

C.F. 80013450921 – P.I. 01419800923

Posta Elettronica Certificata (PEC): protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it

Sito Istituzionale: www.comune.decimomannu.ca.it

1° Settore

e-mail responsabile: dgarau@comune.decimomannu.ca.it

tel. 070/9667031

Allegato 5

INTERVENTO "IMPRENDIAMO" PER IMPRESE e ATTIVITA' PROFESSIONALI ESISTENTI

SCHEDA DI SINTESI

SOGGETTO PROPONENTE

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE)						
FORMA GIURIDICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ditta	Snc	Sas	Srl	SpA	Cooperativa
DATA DI COSTITUZIONE	__ / __ / ____					
CAPITALE SOCIALE SOTTOSCRITTO	€ 0,00		di cui versato		€ 0,00	
PARTITA IVA / CODICE FISCALE						
ISCRIZIONE CCIAA DI			N° ISCRIZIONE		DATA	
(indicare provincia)						

SOCI PERSONE FISICHE

			DATA DI	RESIDENZA AL	RIPARTIZIONE CAPITALE	
N.	NOME	COGNOME	NASCITA	__ / __ / ____	SOCIALE	
				COMUNE	€	%
1						
2						
3						
4						
5						
6						
TOTALE CAPITALE SOCIALE SOTTOSCRITTO DA PERSONE FISICHE					€	%

SOCI AZIENDE

RAGIONE SOCIALE	PARTITA IVA	DATA DI COSTITUZIONE	SEDE LEGALE	CAPITALE SOCIALE	
			COMUNE	€	%
TOTALE CAPITALE SOCIALE SOTTOSCRITTO DA AZIENDE				€	%
TOTALE CAPITALE SOCIALE				€	100%

LEGALE RAPPRESENTANTE	CODICE FISCALE	
-----------------------	----------------	--

NOME		COGNOME			
TEL		FAX		E-MAIL	

INDIRIZZO INVIO CORRISPONDENZA (indicare se diverso dalla sede legale)					
COMUNE		PROV		CAP	
VIA/PIAZZA				N.	

L'INTERVENTO PROPOSTO

AMBITI DI INTERVENTO (barrare il settore di interesse)

produzione di beni: indicare eventuale Codice Ateco

fornitura di servizi: indicare eventuale Codice Ateco

- ☐ Efficientamento ambientale / energetico);
- ☐ Efficientamento tecnologico;
- ☐ Nuove assunzioni;
- ☐ Ammodernamento mezzi, attrezzature e spazi aziendali;
- ☐ Formazione e certificazioni aziendali;
- ☐ Marketing, brand identity, Brevetti e Licenze;

IMPATTO OCCUPAZIONALE SU TERRITORIO DI DECIMOMANNU

POSTI DI LAVORO CREATI (U.L.A. Unità Lavorativa Annuale)

I posti di lavoro creati attraverso il piano di sviluppo proposto NON comprendono i ruoli imprenditoriali

Nr. Posti di lavoro _____

Programma degli investimenti

Descrizione dell'investimento – motivazione dell'investimento	
Macchinari/impianti/attrezzature	
Acquisto licenze/Software	
Arredi	
Forniture (scorte di magazzino)	
Altro	
Totale	

ANZIANITA' DELL'ATTIVITA'

Le ditte, le società e i lavoratori autonomi devono risultare pienamente operativi alla data di presentazione della domanda. L'operatività è verificata dallo stato "attivo" presente nel certificato iscrizione Camera di Commercio per le imprese, mentre per i lavoratori autonomi professionali l'operatività è comprovata dall'iscrizione alla cassa previdenziale di competenza.

Ditta attiva dal _____

CONTRIBUTO RICHIESTO SULLE SPESE PRESENTATE

TOTALE SPESE PRESENTATE	PERCENTUALE DI CONTRIBUTO RICHIESTA (barrare la casella corrispondente)												CONTRIBUTO IN VALORE ASSOLUTO	APPORTO MEZZI PROPRI
	70	67	64	61	58	55	52	49	46	43	40		€ 0,00	€ 0,00
€ 0,00														

Data: _____

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

I dati acquisiti e raccolti nell'ambito del procedimento saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 (GDPR);

I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza

Il sottoscritto _____ da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

DATA _____

FIRMA PER ESTESO LEGGIBILE