***COMUNE DI DECIMOMANNU***

# Città Metropolitana di Cagliari

Piazza Municipio 1 – 09033 Decimomannu

C.F. 80013450921 – P.I. 01419800923

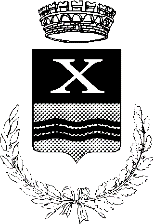
Posta Elettronica Certificata (PEC): [protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it)

Sito Istituzionale: [www.comune.decimomannu.ca.it](http://www.comune.decimomannu.ca.it/)

**1° Settore**

e-mail responsabile: [dgarau@comune.decimomannu.ca.it](mailto:dgarau@comune.decimomannu.ca.it)

tel. 070/9667031



***Allegato 2***

**INTERVENTO "IMPRENDIAMO" PER IMPRESE e ATTIVITA’ PROFESSIONALI ESISTENTI**

**BUSINESS PLAN. RELAZIONE DESCRITTIVA DEL PROGETTO IMPRENDITORIALE di INVESTIMENTO MIGLIORATIVO**

Denominazione dell'iniziativa: ;

Soggetto proponente: ;

(cognome) (nome)

Luogo e data di nascita: ( )\_ ;

(luogo) (prov.)

residente a in via ( );

(indirizzo) (prov.)

tel. , e-mail , codice fiscale ;

in qualità di titolare/legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. ISTAT attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LOCALIZZAZIONE DELL’INTERVENTO**

**SEDE LEGALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE | |  |  |  |  |  |  |  |  | PROV |  |  |  | CAP | | |  |  |  |
| VIA/PIAZZA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. | |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |  |  | | |  | | | |  |  |  |
| TEL |  | |  | FAX | | |  |  |  | E‐MAIL | | |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEDE OPERATIVA** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COMUNE di DECIMOMANNU** | | | VIA/PIAZZA/LOC. N. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
| AREA/CONSORZIO | | |  |  |  |  |  |  |  |  | LOTTO N. | | | | |  |  |  |  |
| INDUSTRIALE DI | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**AMBITI DI INTERVENTO** ( barrare il settore di interesse)

* produzione di beni: indicare eventuale Codice Ateco
* fornitura di servizi: indicare eventuale Codice Ateco

 Efficientemento ambientale / energetico);

 Efficientamento tecnologico;

 Nuove assunzioni;

 Ammodernamento mezzi, attrezzature e spazi aziendali;

 Formazione e certificazioni aziendali;

 Marketing, brand identity, Brevetti e Licenze;

**Sintesi degli investimenti e migliorie previste**

Descrivere sinteticamente l'intervento che si intende realizzare. Massimo 3000 caratteri spazi inclusi.

**IMPATTO OCCUPAZIONALE SU TERRITORIO DI DECIMOMANNU**

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

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

**In caso di società/cooperative**

**RUOLI IMPRENDITORIALI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME E COGNOME** | **MANSIONE** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 1** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 2** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 3** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 4** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 5** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 6** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 7** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 8** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SOCIO LAVORATORE N. 9** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **DIPENDENTI/COLLABORATORI** | |  |
|  | **NOME E COGNOME** | **MANSIONE** | **TIPOLOGIA CONTRATTO** |
| **DIPENDENTE N. 1** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 2** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 3** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 4** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 5** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 6** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTALE U.L.A.** |  |  |

**In caso di ditte individuali**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLARE** | **NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | **DIPENDENTI/COLLABORATORI** | |  |
|  | **NOME E COGNOME** | **MANSIONE** | **TIPOLOGIA** |
|  |  |  | **CONTRATTO** |
| **DIPENDENTE N. 1** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 2** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 3** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 4** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 5** |  |  |  |
| **DIPENDENTE N. 6** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTALE U.L.A.** |  |  |

**CONGRUITA’ DEL PIANO ECONOMICO FINANZIARIO**

SOSTENIBILITÀ ECONOMICO FINANZIARIA DELL’INIZIATIVA IMPRENDITORIALE - - Attendibilità e coerenza tra le fonti di copertura individuate ed i fabbisogni finanziari) Risultati attesi in termini di redditività e loro attendibilità dell’iniziativa

**Strategia e modello di business**

Descrivere sinteticamente la strategia: obiettivi che si intendono raggiungere e azioni ad essi legati, mission, vision e valori. Modello di business.

Massimo 3000 caratteri spazi inclusi.

**Programma degli investimenti**

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

**Previsione incremento fatturato primo anno successivo intervento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prodotto/servizio** | **Quantità1** | **Prezzo** | **Totale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1 Specificare l'unità di misura, es. Kg, numero pezzi, ore, giornate

# Ipotesi di incremento fatturato (indicare l'ammontare percentuale)

|  |  |
| --- | --- |
| Secondo anno: | **%** |
| Terzo anno: | **%** |

**Piano di investimento, piano delle attività, e Conto Economico previsionale**

Costi di funzionamento e costi di investimento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voce di costo** | **Descrizione** | **Importo** |
| **Costo di funzionamento** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totale** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voce di costo** | **Descrizione** | **Importo** |
| **Costo di investimento** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totale** |  |

**Conto Economico previsionale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1° anno** | **2° anno** | **3° anno** |
| **Ricavi di vendita** |  |  |  |
| **-**Rimanenze iniziali |  |  |  |
| **-**Acquisti materiali diretti |  |  |  |
| **+ Rimanenze finali** |  |  |  |
| **-**Altri costi variabili di produzione |  |  |  |
| **-**Costo del personale |  |  |  |
| **-**Provvigioni |  |  |  |
| **-**Costi variabili |  |  |  |
| **= Margine di contribuzione** |  |  |  |
| **-**Costi amministrativi totali |  |  |  |
| **-**Costi commerciali |  |  |  |
| **-**Costi industriali |  |  |  |
| **-**Costi generali |  |  |  |
| **-**Ammortamenti |  |  |  |
| **= Reddito operativo di gestione** |  |  |  |
| **+** Interessi attivi |  |  |  |
| **= Reddito operativo** |  |  |  |
| **-**Interessi passivi |  |  |  |
| **= Utile ante imposte** |  |  |  |

12.3 Piano delle attività

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Mese** | | | | | | | | | | | |
| **Attività** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data:**

**Firma**