



**OPERA PIA
MONTE DI PIETA' E CONFIDENZE
MOLFETTA**

**ALLEGATO C
Microimprese**

**ATTESTAZIONE DEI REQUISITI PER L' AMMISSIONE AL
"FONDO DI GARANZIA PER IL MICROCREDITO"
COSTITUITO DALL'OPERA PIA MONTE DI PIETA' E CONFIDENZE DI MOLFETTA
A FAVORE DI PERMICRO PARTNER FINANZIARIO DELL'INIZIATIVA**

1) Dati dell' impresa

Denominazione \ Ragione sociale			Data di costituzione		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Data Attribuzione P. IVA	Numero P. IVA		Codice Fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
N. Iscrizione Registro Imprese	Data Iscrizione Registro Imprese	C.C.I.A.A. di	Attiva e operante dal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sede legale					
Indirizzo	CAP	Comune	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Numero di telefono	Telefono alternativo	Fax	Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sito internet					
<input type="text"/>					
Ulteriori unità Locali (se diverse dalla sede legale)					
Indirizzo	CAP	Comune	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Codice fiscale dipendente	<input type="text"/>		Data assunzione	<input type="text"/>	
			Specificare requisito (selezionare uno o più requisiti)		
			Disoccupato, inoccupato o inattivo	<input type="checkbox"/>	
			Lavoratore in CIG, CIGS o mobilità	<input type="checkbox"/>	
			Giovane con meno di 35 anni d'età	<input type="checkbox"/>	
			Donna	<input type="checkbox"/>	
			Soggetto diversamente abile	<input type="checkbox"/>	
			Immigrato	<input type="checkbox"/>	
			Studenti universitari	<input type="checkbox"/>	
			Lavoratore svantaggiato	<input type="checkbox"/>	



**OPERA PIA
MONTE DI PIETA' E CONFIDENZE
MOLFETTA**

2) Composizione della compagine sociale

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

Totale Quote Totale quote capitale sociale

3) Dati Anagrafici socio/i

Codice fiscale <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
Ruolo ricoperto \ da ricoprire <input type="text"/>	Sesso <input type="text"/>	
Data di nascita <input type="text"/>	Comune di nascita <input type="text"/>	Provincia di nascita <input type="text"/>

In possesso dei requisiti SI NO Specificare requisito (*selezionare uno o più requisiti*)

Disoccupato, inoccupato o inattivo	<input type="text"/>
Lavoratore in CIG, CIGS o mobilità	<input type="text"/>
Giovane con meno di 35 anni d'età	<input type="text"/>
Donna	<input type="text"/>
Soggetto diversamente abile	<input type="text"/>
Immigrato	<input type="text"/>
Studenti universitari	<input type="text"/>
Lavoratore svantaggiato	<input type="text"/>
Impresa del terzo settore (associazioni o cooperative sociali) costituita o costituenda	<input type="text"/>

Residenza

Indirizzo <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
-----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

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

Indirizzo <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
-----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Altri recapiti

Numero di telefono <input type="text"/>	Telefono alternativo <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>	Posta elettronica certificata/e-mail <input type="text"/>
--	--	-----------------------------	--

Documento di riconoscimento

Tipo <input type="text"/>	Numero <input type="text"/>	Rilasciato da <input type="text"/>	Il <input type="text"/>
------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	----------------------------

Permesso di soggiorno

SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Numero <input type="text"/>	Data Rilascio <input type="text"/>	Data scadenza <input type="text"/>
---	--------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------



**OPERA PIA
MONTE DI PIETA' E CONFIDENZE
MOLFETTA**

4) Curriculum Vitae e descrizione delle principali esperienze professionali

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		

Per una migliore analisi delle principali esperienze professionali maturate, se ritenuto opportuno, si può allegare una breve relazione contenuta al massimo in 3 facciate A4 (carattere Arial, dimensione 11, interlinea 1,5).

5) Descrizione idea imprenditoriale/programma di espansione ed opportunità di mercato

(da contenersi al massimo in 4 facciate A4 carattere Arial, dimensione 11, interlinea 1,5)

Descrivere l'idea imprenditoriale o il programma di ampliamento/espansione, i vantaggi competitivi ed opportunità di mercato connessi all'investimento da effettuarsi e per cui si richiede il finanziamento, gli eventuali effetti sui livelli occupazionali e l'impatto sul mercato di riferimento.

6) Tipologia di investimenti da effettuarsi

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				

Dichiaro di essere consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni false e/o mendaci, e che, qualora fosse accertata l'incompletezza e/o la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, di essere consapevole che sarò escluso dalla presente selezione.

Data..... Firma del legale rappresentante