



UNIONE EUROPEA
FONDO SOCIALE EUROPEO



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLA PREVIDENZA SOCIALE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale

Coesione Sardegna

Organismo Intermediario per la gestione della Sovvenzione Globale

A.T.S.

IN.SAR. – Iniziative Sardegna S.p.A. / ENAIP Sardegna

POR SARDEGNA 2000-2006

Misura 3.4 Inserimento lavorativo e reinserimento di gruppi svantaggiati

Sovvenzione Globale "Piccoli Sussidi"

EROGAZIONE DI PICCOLI SUSSIDI A FAVORE DI PERSONE SVANTAGGIATE, FINALIZZATI
ALL'IMPRENDITORIALITA', ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO NELLE IMPRESE SOCIALI E IN
ALTRE FORME SOCIETARIE

MODELLO 1B

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI AIUTI
ALL'OCCUPAZIONE PER LA CREAZIONE DI
PICCOLE INIZIATIVE IMPRENDITORIALI E
DITTE INDIVIDUALI**

OGGETTO: DOMANDA DI CONCESSIONE DI AIUTI ALL'OCCUPAZIONE PER LA CREAZIONE DI PICCOLE INIZIATIVE IMPRENDITORIALI E DITTE INDIVIDUALI
(da compilare a cura del/i soggetto/i svantaggiato/i richiedente/i)

SOGGETTO/I RICHIEDENTE/I	
-------------------------------------	--

Il/la Sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

nato/a _____
(luogo di nascita) (città-Stato)

il ___/___/_____ codice fiscale

in qualità di proponente, appartenente (come comprovato da apposita documentazione/certificazione/dichiarazione allegata alla domanda) alla seguente categoria di persone in condizione di svantaggio (indicare con una croce quale):

- persona che si trova nelle fasce di povertà più marcate
- componente di famiglie bisognose
- immigrato
- emigrato di rientro in stato di povertà
- tossicodipendenti / ex tossicodipendente
- detenuto/ ex detenuto
- disoccupato/inoccupato over 45
- vittima della tratta
- alcolista/ ex alcolista
- disoccupato/ inoccupato di lunga durata
- disabili fisico/ psichico/ sensoriale
- nomade
- persona senza fissa dimora
- sieropositivo da HIV
- soggetto in uscita dal mondo della prostituzione
- rifugiato
- minore in età lavorativa in situazione di difficoltà familiare

n.b: in caso di società o cooperativa la presente pagina deve essere stampata e compilata da ciascun componente della compagine

EVENTUALI ESPERIENZE LAVORATIVE Periodi - Datori di lavoro - Mansioni svolte	
POSIZIONE ATTUALE	
STUDI E FORMAZIONE	
ALTRE INFORMAZIONI ED ESPERIENZE UTILI	
MOTIVAZIONI PERSONALI	

n.b: in caso di società o cooperativa la presente pagina deve essere stampata e compilata da ciascun componente della compagine

Pertanto, il/la/i sottoscritto/a/i _____

CHIEDE/CHIEDONO

di essere ammesso/a/i ai seguenti benefici:

somma di euro _____

da destinare alla seguente iniziativa:

DESCRIZIONE SINTETICA DELLA IMPRESA	
--	--

L'investimento è da realizzarsi nel comune di _____

provincia di _____

L'investimento totale previsto (al netto dell'IVA) ammonta a € _____

L'investimento è inoltre integrato come segue:

€ _____ con cofinanziamento

Il/I richiedente/i si impegna/no ad avviare un'attività imprenditoriale in forma di:
ditta individuale - società di persone - cooperativa - cooperativa sociale

Il settore d'intervento oggetto dell'investimento è: _____

Commercio - Attività ricettive - Sport - Servizi - Artigianato - Tempo libero
Cultura - Servizi sociali - Pubblici esercizi

Altro (specificare) *(n.b.: sono esclusi i settori elencati dall'art.1 Reg. CE N.1998 del 15/12/2006, tra i quali il settore dell' agricoltura)*

L'intervento specifico riguarda: _____

e in particolare le seguenti attività:

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

di essere residente in Sardegna nel Comune di _____

Provincia di _____

via/viale/piazza _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____

email _____

Inoltre

DICHIARA

- di non essere socio di società o titolare di ditte individuali candidate alle agevolazioni concesse ai sensi del presente Regolamento, del proponente o di tutti i partecipanti alla iniziativa, nel caso di società o di cooperative;
- di essere disponibile / di non essere disponibile (*segnare la casella prescelta*), nel caso in cui risultasse beneficiario dei richiesti contributi in oggetto, ad aderire successivamente ad associazioni con altri beneficiari al fine di rafforzare l'impatto della iniziativa;
- di impegnarsi a non alienare i beni acquistati con la sovvenzione concessa, per almeno cinque anni;
- che lo stesso richiedente e lo stesso progetto non risultano beneficiari di altri interventi pubblici;
- di impegnarsi ad acquistare materiali e strumentazioni nuovi;
- che l'area o i locali in cui si intende svolgere l'attività sono o saranno nella disponibilità dell'impresa a titolo di (apporre una crocetta);
Piena proprietà - Usufrutto - Affitto - Comodato - Uso

Altro (specificare) _____

- che gli stessi risultano o risulteranno conformi alla normativa urbanistica e alla destinazione d'uso;
- di non aver ricevuto agevolazioni pubbliche in forma di "aiuto de minimis" / di aver ricevuto agevolazioni pubbliche in forma di "aiuto de minimis" per un importo di €

_____ in data _____ erogato da _____;

- di aver preso conoscenza del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte in particolare per quanto riguarda gli obblighi e le garanzie a carico del beneficiario del contributo;
- di impegnarsi a costituire la ditta o la società con la relativa iscrizione alla C.C.I.A.A. prima di sottoscrivere il contratto di finanziamento, nel caso di ammissione al beneficio;

- di impegnarsi ad applicare la vigente normativa in materia di contratti di lavoro, previdenziale e di sicurezza.

Il/la sottoscritto/a _____ allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. documentazione/certificazione/equipollente dichiarazione attestante la propria condizione di persona svantaggiata;
2. fotocopia di un documento di identità in corso di validità del proponente (e di tutti i soggetti coinvolti nella iniziativa, nel caso di società o cooperativa);
3. piano d'impresa redatto secondo il **modello 2B**;
4. documentazione relativa all'iniziativa (preventivi per macchinari, impianti ed attrezzature varie, contratti...);
5. dichiarazione sulla privacy, come da **modello PRIVACY**, sottoscritta dal proponente (e singolarmente da tutti i soggetti coinvolti nella iniziativa, nel caso di società o cooperativa);
6. fotocopia del codice fiscale del proponente (e di tutti i soggetti coinvolti nella iniziativa, nel caso di società o cooperativa).

Firma del/i richiedente/i

n.b: in caso di società o cooperativa la presente pagina deve essere stampata e compilata da ciascun componente della compagine