

**FONDO DI SOSTEGNO E GARANZIA
PO FSE BASILICATA 2007 – 2013**

I AVVISO PUBBLICO PER LA EROGAZIONE DI MICROCREDITI

FONDO DI SOSTEGNO E GARANZIA PO FSE BASILICATA 2007 – 2013

I AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI MICROCREDITI

Il presente Avviso Pubblico fa riferimento alle seguenti fonti normative e programmatiche:

- D.Lgs. 19 dicembre 2002, n°297;
- D.P.R. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa;
- D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 123. “Disposizioni per la razionalizzazione degli interventi di sostegno pubblico alle imprese, a norma dell'articolo 4, comma 4, lettera c), della L. 15 marzo 1997, n. 59”.
- Regolamento (CE) n. 1081/2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 5 luglio 2006, relativo al Fondo Sociale Europeo e recante l'abrogazione del Regolamento (CE) n. 1784/1999, e s.m.i.;
- Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio dell'11 luglio 2006, recante disposizioni generali sul Fondo Europeo di Sviluppo Regionale, sul Fondo Sociale Europeo e sul Fondo di Coesione e che abroga il Regolamento (CE) n. 1260/1999 e s.m.i. ed in particolare l'art. 78 par. 2;
- Regolamento (CE) n. 1828/2006 della Commissione dell'8 dicembre 2006, che stabilisce modalità di applicazione del Regolamento (CE) n. 1083 del Consiglio recante disposizioni generali sul Fondo Europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione, e del Regolamento (CE) n. 1080/2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 6 luglio 2006 relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale e s.m.i.;
- Regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione del 15 dicembre 2006, relativo all'applicazione degli art. 87 e 88 del Trattato CE agli aiuti di importanza minore “de minimis” (pubblicato sulla GUUE L. 379/5 del 28.12.2006);
- Regolamento unico di applicazione del 15 febbraio 2007, corrigendum al Regolamento (CE) n. 1828/2006, e che stabilisce le modalità di applicazione del succitato Regolamento (CE) n.1083/2006, e s.m.i.;
- Raccomandazione 2003/361/CE del 06 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole imprese e medie imprese, G.U. L. 124 del 20.05.2003;
- D.P.R. 03 ottobre 2008, n 196, “Regolamento di esecuzione del regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio dell'11 luglio 2006, recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione”.
- Programma Operativo FSE Basilicata 2007-2013 per l'intervento comunitario del Fondo Sociale Europeo ai fini dell'obiettivo “Convergenza” della Regione Basilicata in Italia, approvato con Decisione C(2007) n. 6724 del 18 dicembre 2007 e successive modifiche ed integrazioni.
- Deliberazione di Consiglio Regionale n. 401 del 10 giugno 2008 che prende atto della summenzionata Decisione della Commissione Europea C(2007) 6724 del 18/12/2007 di adozione del P.O. FSE Basilicata 2007-2013, così come proposto con la D.G.R. n. 224 del 26 febbraio 2008.
- _ D.G.R. n. 854 del 10 giugno 2008, con la quale è stato preso atto dei “Criteri di selezione delle operazioni da ammettere a cofinanziamento del Fondo Sociale Europeo”, relativi al Programma Operativo FSE 2007-2013 della Regione Basilicata.
- Regolamento (CE) N. 800/2008 della Commissione del 6 agosto 2008, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea del 9.8.2008, che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato comune in applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato (regolamento generale di esenzione per categoria);

- Deliberazione n. 2086 del 04 dicembre 2009, con la quale la Giunta Regionale ha approvato la linea grafica del P.O. F.S.E. Basilicata 2007-2013 ed il manuale d'uso.
- DGR n. 263 del 01/03/2011 con cui viene adottato il Vademecum per l'ammissibilità della spesa al FSE PO BASILICATA 2007 – 2013;
- D.G.R. n. 981 del 5 Luglio 2011, con la quale la Giunta regionale ha approvato:
 - il documento recante "Descrizione del sistema di gestione e controllo" predisposto dall'Autorità di Gestione del P.O. FSE Basilicata 2007-2013 e relativi allegati;
 - il documento recante "Manuale delle Procedure dell'Autorità di Gestione", predisposto dall'Autorità di Gestione del P.O. FSE Basilicata 2007-2013;
- D.G.R. n.2234 del 22 dicembre 2009 con la quale la Giunta Regionale istituisce il Fondo di Sostegno e Garanzia FSE per agevolare l'accesso al credito da parte di microimprese, nuova imprenditoria, soggetti svantaggi organismi football odds today no profit e operatori del privato sociale, cofinanziato nell'ambito del PO FSE Basilicata 2007-2013;
Determina Dirigenziale n. 1122/7402 del 20/10/2011 concernente l'Adeguamento ed integrazione del Regolamento di Gestione del Fondo di Sostegno e Garanzia approvato con D.D. N. 519/7402 del 16/05/2011
- DGR n. 1292 del 13/09/2011 con la quale è stato approvato l'Avviso Pubblico "Interventi di politiche attive per il reinserimento lavorativo dei lavoratori espulsi dal mercato del lavoro".
- DGR n. 1584/2006 e 2073/2006 di approvazione degli assegni di ricerca da realizzarsi nell'ambito del Programma GEL (Giovani eccellenze lucane)
- DGR n.1084/2006 e 2082/2006 di approvazione del Programma Alba (Atlante Regionale dei Dialetti)
- DGR n. 2828 del 30 dicembre 2005 di approvazione del Programma di promozione della Cittadinanza Solidale (L.R. n. 3/2005)
- DGR n. 140 del 02/02/2010 di approvazione dell'avviso di attuazione del Programma regionale di contrasto delle condizioni di povertà e di esclusione sociale (COPES)
- DGR 1304 del 02/08/2010 di approvazione dell'Avviso Pubblico attivazione di work experience per favorire l'inserimento occupazionale nelle imprese della regione Basilicata"
- DGR 701 del 14 aprile 2010 di approvazione dell'Avviso Pubblico "Formazione dei cittadini diversamente abili.
- DGR n. 1730 del 18/10/2010 di approvazione dell'Avviso pubblico " Percorso di accompagnamento professionalizzante" – Programma Un Ponte per l'Occupazione
- la Legge n. 354 del 1975, recante l'Ordinamento giudiziario, che parla di dovere di lavorare a carico dei detenuti;
- il D.P.R. 30 giugno 2000, n. 230, Regolamento recante norme sull'ordinamento penitenziario e sulle misure privative e limitative della libertà;
- la legge 22 giugno 2000, n. 193 "Norme per favorire l'attività lavorativa dei detenuti";
- Note of the commission service on financial engineering - COCOF 07/0018/01-EN versione finale 16/07/07
- Commission services replies to the questions submitted by the Jessica expert working group of the council – COCOF 08/0002/01-EN
- Guidance note on financial engineering – COCOF 08/00002/03-EN versione finale 22/12/08
- Comunicazione della CE del 13.11.2007- COM (2007) 708 def - Iniziativa europea per lo sviluppo del microcredito a sostegno della crescita e dell'occupazione

SOMMARIO

ARTICOLO 1 -	PREMESSA	5
ARTICOLO 2 -	FINALITÀ DELL'AVVISO	6
ARTICOLO 3 -	SOGGETTI BENEFICIARI	6
ARTICOLO 4 -	REQUISITI GENERALI DI AMMISSIBILITÀ E PRIORITÀ DI INTERVENTO	7
ARTICOLO 5 -	CARATTERISTICHE DEL MICROCREDITO	7
ARTICOLO 6 -	CASI DI ESCLUSIONE	11
ARTICOLO 7 -	REGIME DEGLI AIUTI	11
ARTICOLO 8 -	SPESE AMMISSIBILI	13
ARTICOLO 9 -	DOMANDA DI AMMISSIONE, LETTERA DI TRASMISSIONE E DOCUMENTAZIONE RICHIESTA	14
ARTICOLO 10 -	MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE AL MICROCREDITO	17
ARTICOLO 11 -	ISTRUTTORIA E CRITERI DI SELEZIONE DELLE DOMANDE	18
ARTICOLO 12 -	CONCESSIONE DEL MICROCREDITO ED OBBLIGHI DEL BENEFICIARIO	20
ARTICOLO 13 -	MONITORAGGIO, CONTROLLI E REVOCHE	21
ARTICOLO 14 -	SERVIZI DI ASSISTENZA	22
ARTICOLO 15 -	PRIVACY	23
ARTICOLO 16 -	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	23
ARTICOLO 17 -	DISPOSIZIONI GENERALI ED INFORMAZIONI SULL'AVVISO	23
ARTICOLO 18 -	ALLEGATI	24
ARTICOLO 19 -	INDICAZIONI DEL FORO COMPETENTE	24
ALLEGATO 1.	MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO A)	25
ALLEGATO 2.	MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO B)	46
ALLEGATO 3.	MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO C)	67
ALLEGATO 4.	MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO D)	88
ALLEGATO 5.	MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO E)	109
ALLEGATO 6.	MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO F)	130

Articolo 1 - Premessa

a. La Regione Basilicata, avendo riscontrato la necessità di agire sul contesto produttivo territoriale in modo mirato, ed al fine di promuovere un intervento innovativo integrato a favore delle microimprese locali, del mondo cooperativo degli inoccupati/disoccupati per la creazione di nuova impresa, nell'ambito del PO FSE Basilicata 2007-2013, ha costituito, con D.G.R. n 2234 del 22 dicembre 2009 il Fondo di Sostegno e Garanzia FSE avente la finalità di agevolare l'accesso al credito da parte delle microimprese e agevolare nuova imprenditoria anche da parte di soggetti svantaggiati attraverso due modalità:

- la concessione di prestiti o microcrediti da restituire a tassi agevolati rispetto alle condizioni offerte dal mercato;
- la concessione di garanzie.

b. Il presente Avviso costituisce la base per l'attuazione della concessione del microcredito previsto dal Regolamento del Fondo di Sostegno e Garanzia FSE, che ha l'obiettivo primario di sostenere l'avvio di nuove attività imprenditoriali, ovvero la realizzazione di nuovi investimenti nell'ambito di iniziative già esistenti, da parte di categorie di soggetti con difficoltà di accesso al credito e in condizione di svantaggio.

Il "Regolamento"¹ del Fondo Sostegno e Garanzia FSE fissa i criteri per la gestione delle procedure di selezione dei progetti e dei relativi Business Plan, in coerenza con quanto definito nel PO FSE 2007-2013 della Regione Basilicata e dei Criteri di Selezione approvati in Comitato di Sorveglianza, dei Regolamenti comunitari di riferimento per i Fondi Strutturali, della normativa comunitaria e nazionale in ambito di aiuti di Stato e del Piano delle Attività predisposto da Sviluppo Basilicata S.P.A .

c. Le agevolazioni vengono concesse nel rispetto della regola comunitaria del de minimis ai sensi del Reg. CE 1998/2006 a favore di iniziative imprenditoriali e professionali supportate da adeguata progettualità presentate da soggetti altrimenti non bancabili quali:

- microimprese con progetti di crescita e sviluppo aziendale;
- persone fisiche, singole o in gruppo, con idee di impresa, ed in particolare figure rientranti nella categoria dei soggetti svantaggiati;
- operatori del privato sociale;
- enti no profit operanti nei settori a valenza sociale.

Gli Assi del PO BASILICATA FSE 2007-2013 e le attività interessate dalla istituzione del Fondo di Garanzia sono i seguenti:

Asse II Occupabilità

attività

- h) percorsi per la creazione di una nuova imprenditorialità e di stabilizzazione per lavoratori atipici;
- j) sostegno alla creazione di impresa e alla diffusione della cultura imprenditoriale anche per i diversamente abili e all'imprenditoria ed al lavoro autonomo femminile nel campo dei servizi alla persona;
- y) sostegno alla nascita di nuove imprese e promozione di nuovi servizi e attività innovativi, in particolare a sostegno dell'imprenditorialità delle donne, del settore no-profit e delle piccole imprese che necessitano del ricambio generazionale.

Asse III Inclusione Sociale

attività

- f) promozione e rafforzamento di iniziative di investimento nel terzo settore;

¹ Approvato con D.D. n. 1122/7402 del 20/10/2011

u) aiuti alla occupazione e sostegno alla imprenditorialità.

d. Delle risorse finanziarie, a valere su detti Assi, utilizzate per l'attivazione del Fondo di Sostegno e Garanzia FSE, sono state destinate al Microcredito, 3 Meuro a valere sull'Asse II e 6 Meuro a valere sull'Asse 3 del PO FSE 2007/2013.

e. La gestione del Fondo di Sostegno e Garanzia FSE è affidata alla società Sviluppo Basilicata S.P.A., che opera in qualità di società finanziaria regionale a sostegno dello sviluppo, della ricerca e della competitività del territorio della Basilicata - di cui la Regione Basilicata è unico socio ed in capo alla quale, pertanto, sussistono i requisiti per l'avvalimento diretto da parte dell'Amministrazione regionale risultando conforme con il modello comunitario dell'in house providing (riconosciuto come modello idoneo all'affidamento diretto dei servizi a partire dalla sentenza della Corte di Giustizia 18 settembre 1999, in causa C-107/98, e come tale confermato dalla costante giurisprudenza comunitaria successiva).

Articolo 2 - Finalità dell'avviso

a. Il presente Avviso è volto alla concessione di microcrediti, previsti dal citato Fondo di Sostegno e Garanzia FSE cofinanziato nell'ambito degli Assi II e III del POR FSE 2007-2013.

L'Avviso ha l'obiettivo primario di sostenere le microimprese locali finanziando con il microcredito l'avvio di nuove attività imprenditoriali ovvero la realizzazione di nuovi investimenti nell'ambito di iniziative già esistenti, da parte di tutti quei soggetti che, per condizioni soggettive e oggettive, si trovino in difficoltà ad accedere ai canali tradizionali del credito, meglio declinati al successivo art. 3.

Ciascuna iniziativa selezionata sarà realizzata tramite la concessione di un microcredito fino a 25.000 Euro a tasso zero.

b. Ai fini del presente avviso, considerando la tipologia dei beneficiari dell'azione e le condizioni di concessione previste (tasso zero), l'agevolazione concessa con il microcredito erogato si configura come aiuto ai sensi del citato Regolamento "de minimis" (CE) n.1998/2006.

c. Ai beneficiari cui verrà concesso il microcredito nell'ambito della presente procedura sarà riservata una priorità nell'accesso ai finanziamenti relativi alla Formazione Continua che la Regione Basilicata attiverà a valere sul FSE 2007-2013.

Articolo 3 - Soggetti beneficiari

a. In aderenza con quanto previsto dal "Regolamento" del Fondo Sostegno e Garanzia FSE i finanziamenti saranno concessi nel rispetto della regola comunitaria del "de minimis" ai sensi del Reg. CE 1998/2006 a favore di iniziative imprenditoriali e professionali, costituite o costituende, supportate da adeguata progettualità, presentate da soggetti altrimenti non bancabili quali:

1. microimprese², che assumono la forma giuridica di società di persone o società cooperative (queste ultime anche sociali o a responsabilità limitata);
2. Persone fisiche, singole o in gruppo, con idee di impresa, ed in particolare donne e figure rientranti nella categoria dei soggetti svantaggiati;
3. Ditte individuali o lavoratori autonomi;
4. operatori del privato sociale e organizzazioni no-profit, purché nelle forme giuridiche di cui al primo punto.

² Così come definita dalla Raccomandazione 2003/361 della Commissione, del 6 maggio 2003, in Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea serie L 124 del 20.5.2003; recepita con D.M. del 18 Aprile 2005.

Articolo 4 - Requisiti generali di ammissibilità e priorità di intervento

a. I soggetti di cui all'art. 3 devono essere cittadini dei paesi aderenti all'Unione Europea o cittadini di altri paesi se in possesso di carta di soggiorno o regolare permesso di soggiorno che:

- abbiano la residenza anagrafica in un Comune della Regione Basilicata da almeno 12 mesi;
- abbiano compiuto i 18 anni di età;
- non abbiano 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.

b. Per tutte le tipologie di Microcredito, elencate al successivo art. 5, ad eccezione della tipologia F), tra i requisiti oggettivi del beneficiario, l'aver questi partecipato ad interventi realizzati dalla Regione Basilicata, cofinanziati dal FSE nell'ambito della Programmazione 2000-2006 o 2007-2013 o di programmi attuati con Risorse liberate, costituirà specifico criterio di valutazione. La partecipazione dovrà essersi conclusa, senza che sia intervenuta decadenza dal beneficio.

In particolare i programmi di riferimento sono:

- Programma di promozione della Cittadinanza Solidale
- Programma regionale di contrasto delle condizioni di povertà e di esclusione sociale (COPES)
- Avviso Pubblico attivazione di work experience per favorire l'inserimento occupazionale nelle imprese della regione Basilicata";
- Avviso Pubblico "Formazione dei cittadini diversamente abili";
- Programma Gel (Giovani Eccellenze Lucane);
- Programma Alba (Atlante Regionale dei Dialetti);
- Programma Un Ponte per l'Occupazione.

c. L'impegno a garantire l'aumento della base occupazionale entro il termine di restituzione del microcredito, sarà oggetto di ulteriore specifico criterio di valutazione.

d. Si ritiene, inoltre, di dover garantire premialità alle proposte candidate nell'ambito delle seguenti categorie di attività:

- TURISMO (alloggio, ristorazione, servizi);
- SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
- TUTELA DELL'AMBIENTE;
- ICT;
- RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
- SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
- SERVIZI ALLE IMPRESE (incluse le consulenze di tipo gestionale, scientifico e tecnico)
- MANIFATTURIERO;
- ARTIGIANATO.

Articolo 5 - Caratteristiche del microcredito

a. I finanziamenti hanno la forma tecnica di mutui chirografari e si articolano nelle seguenti tipologie:

- **MICROCREDITO TIPO A)**
 - **Iniziative ammesse**

- Creazione di microimprese³, che assumono la forma giuridica di società di persone o società cooperative (queste ultime anche sociali o a responsabilità limitata);
 - Creazione di Lavoro Autonomo⁴.
 - **Requisiti dei soggetti ammessi (Beneficiari)**
 - Disoccupati, inoccupati e inattivi; lavoratori in CIGS e mobilità; immigrati.
 - **MICROCREDITO TIPO B)**
 - **Iniziative ammesse**
 - Realizzazione di nuovi investimenti per lo sviluppo di microimprese già attive.
 - **Requisiti dei soggetti ammessi (Beneficiari)**
 - Microimprese che intendano operare un ricambio generazionale a favore di giovani di età compresa tra i 18 e i 39 anni, che subentrano ad un parente entro il secondo grado (nonni, genitori, fratelli/sorelle) nella conduzione dell'azienda familiare. Sono escluse le ditte individuali e le attività autonome.
- L'imprenditore cedente deve:**
- avere almeno 60 anni (55 anni per le donne) al momento della cessione dell'azienda, non essere in quiescenza, e comunque non deve trovarsi a più di 10 anni dall'età normale di pensionamento stabilita dalle norme vigenti alla data di presentazione della domanda di aiuto;
 - cessare ogni attività a fini commerciali con la conseguente cancellazione dai ruoli legati alla figura imprenditoriale da cedere (CCIAA, INPS, P. IVA in ragione dell'attività esclusa la definizione delle partite commerciali in corso);
 - aver esercitato l'attività da cedere nei dieci anni che precedono la cessione, essendo in regola con i versamenti contributivi INPS;
 - essere in possesso di una posizione previdenziale in regola con i versamenti contributivi (DURC).
- Il subentro nell'azienda deve avvenire non oltre 3 mesi dalla data della delibera di ammissione alle agevolazioni.
- Il rilevatario deve:**
- rientrare in una delle seguenti categorie: disoccupati, inoccupati e inattivi; lavoratori in CIGS e mobilità; immigrati;
 - non aver compiuto 39 anni alla data della domanda;
 - impegnarsi ad esercitare l'attività nell'azienda così costituita per almeno 3 anni dal completamento dell'investimento.
 - garantire l'applicazione dei contratti nazionali, sottoscritti dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori maggiormente rappresentativi a livello nazionale e dei contratti provinciali da questi derivati, a favore dell'eventuale proprio personale dipendente.
- **MICROCREDITO TIPO C)**
 - **Iniziative ammesse**
 - Creazione di microimprese⁵, nel campo del terzo settore, che assumono la forma giuridica di società di persone o società cooperative (queste ultime anche sociali o a responsabilità limitata).
 - Creazione di Lavoro Autonomo nel campo del terzo settore.

³ Così come definita dalla Raccomandazione 2003/361 della Commissione, del 6 maggio 2003, in Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea serie L 124 del 20.5.2003; recepita con D.M. del 18 Aprile 2005.

⁴ Cfr. art. 111 del TUB

⁵ Così come definita dalla Raccomandazione 2003/361 della Commissione, del 6 maggio 2003, in Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea serie L 124 del 20.5.2003; recepita con D.M. del 18 Aprile 2005.

- **Requisiti dei soggetti ammessi (Beneficiari)**

- lavoratori svantaggiati⁶;
- lavoratori molto svantaggiati⁷;
- lavoratori disabili⁸;
- donne vittime di violenza fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica, vittime della tratta;
- persone sottoposte ad esecuzione penale, detenuti/e ed ex detenuti/e, persone soggette a misura penale esterna o in semilibertà;
- soggetti affetti da dipendenze.

- **MICROCREDITO TIPO D)**

- **Iniziative ammesse**

- capitalizzazione di società cooperative⁹ esistenti da parte di soggetti presso cui prestano o presteranno attività lavorativa come soci.
- Alla data di presentazione della domanda di accesso al microcredito, la Cooperativa che il socio o futuro socio si impegna a capitalizzare deve rispondere ai seguenti requisiti:
 - essere costituita ai sensi degli artt. 2511 e ss. del c.c.;
 - essere regolarmente iscritta nell'albo di cui al D.M. del 23 giugno 2004 c.s.m.i.;
 - essere operativa da almeno 12 mesi;
 - essere in possesso di almeno un bilancio approvato.

- **Requisiti dei soggetti ammessi (Beneficiari)**

- disoccupati, inoccupati e inattivi; lavoratori in CIGS e mobilità; immigrati¹⁰ che prestano o presteranno la propria attività come soci cooperatori presso società Cooperative e che si impegnano a capitalizzare la Cooperativa presso cui prestano o presteranno servizio con le risorse finanziarie concesse.

- **MICROCREDITO TIPO E)**

- **Iniziative ammesse**

- Capitalizzazione di società cooperative esistenti da parte di soggetti presso cui prestano o presteranno attività lavorativa come soci.

⁶ Ai sensi dell'art. 2, comma 18, del Regolamento CE n. 800/2008, 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 appartiene al genere sopra rappresentato;

f) membri di una minoranza nazionale in Italia che hanno necessità di consolidare le proprie esperienze in termine di conoscenza linguistica, di formazione professionale o lavoro, per migliorare le prospettive di accesso ad una occupazione stabile.

⁷ ai sensi dell'art. 2, comma 18 Regolamento CE n. 800/2008 il lavoratore senza lavoro da almeno 24 mesi

⁸ chiunque sia riconosciuto disabile ai sensi della L.68/1999, caratterizzato da impedimenti accertati che dipendono da un handicap fisico, mentale o psichico.

⁹ Ai fini del presente Avviso la definizione di società Cooperativa comprende:

- le cooperative sociali costituite ai sensi dell'art. 1 lettera a. (gestione di servizi socio-sanitari ed educativi) e b. (svolgimento di attività finalizzate all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate) della legge n. 381/91 («Disciplina delle cooperative sociali»);

- le cooperative di produzione e lavoro, a condizione che la forza lavoro rappresentata da Soggetti Svantaggiati corrisponda ad almeno il 30% (trenta per cento) della residua forza lavoro.

¹⁰ In qualsiasi condizione lavorativa.

Alla data di presentazione della domanda di accesso al microcredito, la Cooperativa che il socio si impegna a capitalizzare deve rispondere ai seguenti requisiti:

- essere costituita ai sensi degli artt. 2511 e ss. del c.c.;
- essere regolarmente iscritta nell'albo di cui al D.M. del 23 giugno 2004 c.s.m.i.;
- essere operativa da almeno 12 mesi;
- essere in possesso di almeno un bilancio approvato.

• **Requisiti dei soggetti ammessi (Beneficiari)**

- lavoratori svantaggiati¹¹
- lavoratore molto svantaggiato¹²;
- lavoratore disabile¹³;
- donne vittime di violenza fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica, vittime della tratta;
- persone sottoposte ad esecuzione penale, detenuti/e ed ex detenuti/e, persone soggette a misura penale esterna o in semilibertà¹⁴;
- soggetti affetti da dipendenze, che prestano o presteranno la propria attività come soci cooperatori presso società Cooperative e che si impegnano a capitalizzare la Cooperativa presso cui prestano o presteranno servizio con le risorse finanziarie concesse.

• **MICROCREDITO TIPO F)**

• **Iniziative ammesse**

- Consolidamento di iniziative già avviate nell'ambito della procedura prevista dell'Avviso Pubblico "Interventi di politiche attive per il reinserimento lavorativo dei lavoratori espulsi dal mercato del lavoro". Alla data di presentazione della domanda di accesso al microcredito, l'impresa/ l'attività autonoma deve risultare già avviata. L'attività non deve essere attivata come società avente forma giuridica di società di capitale (ad esclusione delle cooperative a responsabilità limitata).

• **Requisiti dei soggetti ammessi (Beneficiari)**

- Beneficiario di intervento finanziato nell'ambito dell'Avviso Pubblico "Interventi di politiche attive per il reinserimento lavorativo dei lavoratori espulsi dal mercato del lavoro".

Ogni Destinatario potrà avere accesso ad un solo Intervento finanziario.

b. Risorse finanziarie ed entità dei finanziamenti

Le tipologie di Microcredito A), B), D) ed F) sono a valere sull'Asse II del PO FSE Basilicata 2007-2013 e godono di uno stanziamento pari a 3 Meuro.

Le tipologie di Microcredito C) ed E) sono a valere sull'Asse III del PO FSE Basilicata 2007-2013 e godono di uno stanziamento pari a 6 Meuro.

Entità del prestito:

• **PER LE TIPOLOGIE DI MICROCREDITO A), B) C) ED F)**

- importo minimo: € 5.000,00
- importo massimo: € 25.000,00

•

¹¹ Si veda nota 11.

¹² Si veda nota 12.

¹³ Si veda nota 13.

¹⁴ Secondo quanto disposto: dalla Legge n. 354 del 1975; dal D.P.R. 30 giugno 2000, n. 230, artt. dal 47 al 57 e dalla legge 22 giugno 2000, n. 193.

- **PER LE TIPOLOGIE DI MICROCREDITO D), ED E)**
 - importo minimo per ciascun socio: € 1.000,00
 - importo massimo per ciascun socio: € 5.000,00

Nelle tipologie di Microcredito D) ed E) possono accedere al microcredito fino ad un massimo di 40 soci cooperatori per singola Cooperativa. fatti salvi i limiti di cui all'art. 7 «Regime degli Aiuti» del presente Avviso.

c. Caratteristiche del Microcredito

- **Durata massima** : 48 mesi, comprensivi di 6 mesi di preammortamento
- **Spese per l'istruttoria**: 0
- **Tasso**: 0%
- **Tasso di mora**: In caso di ritardato pagamento, si applica al beneficiario un interesse di mora pari al tasso legale.
- **Rimborso**: in rate costanti posticipate mensili, con decorrenza sei mesi dalla stipula del Contratto fra Beneficiario e Soggetto Gestore;
- **Modalità di pagamento**: Rimessa diretta con addebito in conto corrente.

Articolo 6 - Casi di esclusione

a. Sono escluse le domande presentate da:

- società aventi forma giuridica di società di capitale (ad esclusione delle cooperative a responsabilità limitata);
- imprese che non abbiano sede operativa in Basilicata da almeno 12 mesi;
- imprese già attive che non siano in regola con tutti gli adempimenti previsti dalle norme giuridiche: titolari di Partita IVA, iscrizione al Registro Imprese, CCIAA;
- imprese già operative che non abbiano una redditività economica tale da permettere la restituzione del prestito;
- persone fisiche e/o persone giuridiche che abbiano avuto protesti per assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari negli ultimi cinque anni, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria 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;
- persone fisiche e/o persone giuridiche proprietarie 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 a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso.

Articolo 7 - Regime degli aiuti

a. Gli Aiuti a favore imprese verranno concessi sulla base e nel rispetto del regolamento (CE) 1998/2006 (aiuti cd. de minimis) e verranno quantificati come disposto dall'art. 2, n. 4, lettera a) del medesimo regolamento.

b. A fini di trasparenza, di parità di trattamento e di controllo efficace, è opportuno che il succitato regolamento si applichi solo agli aiuti «de minimis» che sono trasparenti. Gli aiuti trasparenti sono quelli per i quali è possibile calcolare con precisione l'equivalente sovvenzione lordo ex ante senza che sia necessario effettuare un'analisi del rischio. Gli aiuti concessi sotto forma di prestiti sono trattati come aiuti «de minimis» trasparenti se l'equivalente sovvenzione lordo è stato calcolato sulla base dei tassi di interesse praticati sul mercato al momento della concessione.

c. Ai sensi dell'art. 1 del Reg. (CE) 1998/2006, il regime de minimis si applica alle iniziative realizzate dai soggetti che esercitano attività d'impresa. Sono esclusi dal regime de minimis:

- il settore della pesca e dell'acquacoltura;
- il settore della produzione primaria dei prodotti agricoli;
- il settore della trasformazione e commercializzazione di prodotti agricoli, elencati nell'MODELLO I del Trattato, nei casi specificati dal regolamento de minimis:
 - quando l'importo dell'aiuto è fissato in base al prezzo o al quantitativo di tali prodotti acquistati da produttori primari o immessi sul mercato dalle imprese interessate;
 - quando l'aiuto è subordinato al fatto di venire parzialmente o interamente trasferito a produttori primari;
- le attività connesse all'esportazione verso paesi terzi o Stati membri, ossia aiuti direttamente collegati ai quantitativi esportati, alla costituzione e gestione di una rete di distribuzione o ad altre spese correnti connesse con l'attività d'esportazione;
- il settore carbonifero;
- le imprese in difficoltà;
- l'acquisto di veicoli per il trasporto di merci su strada da parte di imprese che effettuano trasporto di merci su strada per conto terzi.

Sono altresì escluse:

- le attività riguardanti le lotterie, le scommesse, le case da gioco (ATECO 2007, Sezione R divisione 92);
- le attività di organizzazioni associative previste dall'ATECO 2007, Sezione S divisione 94;

d. Il regime di aiuti relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato UE agli aiuti d'importanza minore (cd. «de minimis») alle imprese, di cui alla disciplina comunitaria degli aiuti di Stato alle imprese (Regolamento CE n.1998/2006 emanato dalla Commissione Europea il 20 dicembre 2006 e pubblicato sulla G.U. U.E n. 379 del 28 dicembre 2006), consente all'impresa, indipendentemente dal numero di domande presentate e dal numero di unità locali interessate, di ottenere aiuti a qualsiasi titolo, complessivamente non superiori a €. 200.000,00¹⁵ nell'ultimo triennio (art. 2.2 del Reg. 1998/2006) decorrente dalla concessione del primo aiuto in regime «de minimis».

Se l'impresa richiedente ha ottenuto, aiuti riconducibili alla categoria «de minimis» d'importo complessivamente inferiore a €. 200.000,00, tale limite non potrà essere superato durante il periodo che copre l'esercizio finanziario interessato e i due esercizi precedenti per effetto della concessione del contributo richiesto. L'aiuto si considera erogato nel momento in cui sorge per il beneficiario il diritto a ricevere l'aiuto stesso.

e. La misura in questione non comporta l'erogazione di aiuti condizionati all'impiego preferenziale di prodotti interni rispetto ai prodotti d'importazione.

¹⁵ Si precisa che l'importo dell'agevolazione concessa a valere sul presente avviso, pari all'equivalente sovvenzione lordo calcolato sulla base dei tassi di interesse praticati sul mercato al momento della concessione, concorre al raggiungimento della soglia di € 200.000,00.

f. Il calcolo dell'agevolazione concessa verrà effettuato all'atto della stipula del contratto, dovendo prendere in considerazione l'equivalente sovvenzione lordo è stato calcolato sulla base dei tassi di interesse praticati sul mercato al momento della concessione

g. Si evidenzia che, ai sensi dell'art. 2.5 del Reg. CE citato, gli aiuti «de minimis» non sono cumulabili con aiuti statali relativamente agli stessi costi ammissibili se un tale cumulo dà luogo a un'intensità d'aiuto superiore a quella fissata, per le specifiche circostanze di ogni caso, in un regolamento d'esenzione per categoria o in una decisione della Commissione.

h. Le imprese beneficiarie già costituite, oltre a dichiarare la non inclusione nella categoria dell'art. 1 del Reg. CE citato, dovranno informare, ai sensi del DPR 445/2000, anche su eventuali aiuti «de minimis» ricevuti nell'arco di tre esercizi finanziari (il triennio di riferimento comprende l'esercizio finanziario in questione nonché i due esercizi finanziari precedenti), nonché confermare di non essere tra le imprese che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi del Reg. (CE) 659/1999.

Articolo 8 - Spese ammissibili

a. Ogni azienda può presentare una sola domanda di accesso al microcredito, per il quale non è prevista alcuna spesa di istruttoria e/o avvio pratica, così come nessuna moratoria in caso di estinzione anticipata del microcredito stesso.

In linea generale non è richiesto che i beneficiari debbano sostenere spese per particolari beni e servizi poiché il capitale dato in prestito è collegato allo sviluppo o all'espansione dell'attività commerciale generale compreso il capitale di esercizio.

Tenuto conto che si opera nell'ambito di sovvenzioni rimborsabili, per l'ammissibilità della spesa certificata non assume rilevanza e quindi non verranno richiesti giustificativi di spesa, a livello dei soggetti beneficiari, dell'impiego delle risorse erogate.

Tuttavia, ai fini della medesima ammissibilità sarà necessario verificare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse finanziarie erogate, procedendo all'acquisizione di :

- idonea documentazione di assegnazione dei microcrediti;
- progetto alla base del microcredito (candidature e documenti richiesti in MODELLO, compresi i business plan e i precedenti bilanci annuali per le attività già esistenti);
- report sulle eventuali visite realizzate presso le sedi dei destinatari dei microcrediti;
- eventuale iscrizione alla camera di commercio, partita Iva, statuto sociale e/o ogni altra documentazione equivalente.

Ai sensi dell'art.7 del Regolamento CE 1080/2006 e art. 11.2 del Regolamento CE 1081/2006, sono comunque escluse le seguenti tipologie di spese:

- gli interessi passivi;
- l'imposta sul valore aggiunto recuperabile.

Tutte le spese, ad eccezione di quelle relative alla tipologia F), dovranno essere sostenute successivamente alla presentazione della domanda.

Le spese indicate per la tipologia F) dovranno essere sostenute successivamente alla data di presentazione della domanda a valere sull'Avviso Pubblico "Interventi di politiche attive per il reinserimento lavorativo dei lavoratori espulsi dal mercato del lavoro" di cui alla DGR n. 1292 del 13/09/2011.

b. Qualora dovessero intervenire modifiche normative o orientamenti da parte delle Istituzioni Comunitarie e/o Nazionali competenti, la Regione Basilicata si riserva il diritto di modificare o integrare le

condizioni pubblicate nel presente Avviso. Gli interessati potranno fare riferimento alle nuove disposizioni per le domande da presentare; per le domande già inoltrate rimane salvo ed impregiudicato il diritto del richiedente ad adeguare quanto già dichiarato alle nuove disposizioni, fermo restando il numero di protocollo assegnato al momento di presentazione in via telematica della domanda originaria.

c. In caso di concessione del microcredito, il piano di investimenti/consolidamento descritto nella scheda Tecnica (MODELLO III) non potrà essere modificato e/o rimodulato, se non previa autorizzazione di Sviluppo Basilicata SpA, che si riserva, comunque, di valutare l'ammissibilità e congruità delle modifiche presentate e di concordarle con l'Amministrazione regionale.

d. A verifica dell'effettiva messa in opera delle attività finanziate e dell'effettivo utilizzo dei finanziamenti erogati per le finalità microimprenditoriali verranno realizzate apposite verifiche in loco dal parte del soggetto gestore.

Articolo 9 - Domanda di ammissione, Lettera di trasmissione e documentazione richiesta

a. La domanda di ammissione, a pena di inammissibilità, deve essere:

- redatta secondo gli schemi di riferimento allegati al presente Avviso Pubblico,
- datata e sottoscritta dal titolare nel caso di impresa individuale, dal legale rappresentante nel caso di società costituite, da tutti i proponenti nel caso di imprese non ancora costituite, (in quest'ultima ipotesi, sino alla costituzione formale dell'impresa dovrà essere individuato un rappresentante primo che rappresenti tutti i proponenti nei rapporti formali con Sviluppo Basilicata S.p.A.), dalla persona fisica nel caso di lavoratore autonomo o persona fisica;
- trasmessa con apposita lettera di trasmissione (MODELLO IV) e con tutti gli allegati previsti:
 - Domanda (MODELLO I)
 - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il possesso dei requisiti richiesti (MODELLO II)
 - Scheda Tecnica (MODELLO III)
 - Eventuale Scheda riepilogativa dei soci (MODELLO V);

b. La documentazione per ciascuna tipologia, a pena di inammissibilità, dovrà essere composta da:

Per l'accesso al microcredito tipo A):

- Domanda del richiedente titolare o rappresentante (nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) dell'attività da avviare (MODELLO I-A);
- Domanda di tutti gli altri richiedenti associati (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO I-A, compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante il possesso dei requisiti richiesti, rilasciata:
 - nel caso di impresa costituenda individuale, dal titolare (MODELLO II-A);
 - nel caso di società costituenda, da parte di tutti i componenti dell'organo amministrativo (MODELLO IIA compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati);
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A);
- Scheda riepilogativa dei soci della costituenda attività in forma associata (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO V-A);
- fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti.

Per l'accesso al microcredito tipo B):

- Domanda congiunta del titolare cedente e del rilevatario (MODELLO I-B);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante i requisiti richiesti (MODELLO II-B) rilasciata:
 - dall'imprenditore cedente;
 - dal giovane rilevatario;
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A);
- fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti;
- Certificato di iscrizione alla CCIAA (in caso di società) non anteriore a 6 mesi o per le imprese non iscritte al R.I., certificazione attestante l'apertura ed il numero della Partita IVA; per le microimprese già costituite da oltre 60 mesi, certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi contenente la dichiarazione di vigenza e la dicitura antimafia;
- Copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto societario (in caso di società);
- Situazione economico patrimoniale aggiornata e conto economico, se redatto, relativo all'esercizio precedente chiuso e prospetti aggiornati a data recente (qualora il prospetto esercizio precedente sia relativo ad un periodo maggiore di 4 mesi);
- Previsioni economiche per l'esercizio in corso;
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- Copia dell'ultima dichiarazione IVA;
- Documentazione attestante eventuali proprietà immobiliari;
- D.U.R.C. o autocertificazione sulla regolarità contributiva.

Per l'accesso al microcredito tipo C):

- Domanda del richiedente titolare o rappresentante (nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) dell'attività da avviare (MODELLO I-A);
- Domanda di tutti gli altri richiedenti associati (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO I-A: compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante il possesso dei requisiti richiesti, rilasciata:
 - nel caso di impresa costituenda individuale, dal titolare (MODELLO II-A);
 - nel caso di società costituenda, da parte di tutti i componenti dell'organo amministrativo (MODELLO n. IIA compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati);
- Scheda Tecnica (MODELLO n. III-A);
- Scheda riepilogativa dei soci della costituenda attività in forma associata (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO V-A);
- fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti.

Per l'accesso al microcredito tipo D):

- Domanda rilasciata da ciascun nuovo socio richiedente (MODELLO 1-D);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante il possesso dei requisiti richiesti, rilasciata da ciascun nuovo socio richiedente (MODELLO II-D);
- Fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti;
- Situazione Immobiliare, ove presente, aggiornata (con indicazione di eventuali gravami ed ultima ricevuta pagata per mutui in corso);

- Scheda Tecnica (MODELLO III-A);
- Scheda riepilogativa dei soci (solo nel caso di più richiedenti) (MODELLO V-B);
- Copia del permesso/carta di soggiorno (in caso di cittadini extracomunitari);
- Documentazione della Cooperativa da capitalizzare consistente in:
 - Certificato di iscrizione alla CCIAA (in caso di società) non anteriore a 6 mesi o per le imprese non iscritte al R.I., certificazione attestante l'apertura ed il numero della Partita IVA; per le microimprese già costituite da oltre 60 mesi, certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi contenente la dichiarazione di vigenza e la dicitura antimafia;
 - Copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto societario (in caso di società).
 - Situazione economico patrimoniale aggiornata e conto economico se redatto relativo all'esercizio precedente chiuso e prospetti aggiornati a data recente (qualora il prospetto esercizio precedente sia relativo ad un periodo maggiore di 4 mesi);
 - Previsioni economiche per l'esercizio in corso;
 - Copia dell'ultimo bilancio approvato;
 - D.U.R.C. o autocertificazione sulla regolarità contributiva.

Per l'accesso al microcredito tipo E):

- Domanda rilasciata da ciascun nuovo socio richiedente (MODELLO 1-D);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante il possesso dei requisiti richiesti, rilasciata da ciascun nuovo socio richiedente (MODELLO II-D);
- Fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti;
- Situazione Immobiliare, ove presente, aggiornata (con indicazione di eventuali gravami ed ultima ricevuta pagata per mutui in corso);
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A);
- Scheda riepilogativa dei soci (solo nel caso di più richiedenti) (MODELLO V-B);
- Copia del permesso/carta di soggiorno (in caso di cittadini extracomunitari);
- Documentazione della Cooperativa da capitalizzare consistente in:
 - Certificato di iscrizione alla CCIAA (in caso di società) non anteriore a 6 mesi o per le imprese non iscritte al R.I., certificazione attestante l'apertura ed il numero della Partita IVA; per le microimprese già costituite da oltre 60 mesi, certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi contenente la dichiarazione di vigenza e la dicitura antimafia;
 - Copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto societario (in caso di società).
 - Situazione economico patrimoniale aggiornata e conto economico se redatto relativo all'esercizio precedente chiuso e prospetti aggiornati a data recente (qualora il prospetto esercizio precedente sia relativo ad un periodo maggiore di 4 mesi);
 - Previsioni economiche per l'esercizio in corso;
 - Copia dell'ultimo bilancio approvato;
 - D.U.R.C. o autocertificazione sulla regolarità contributiva.

Per l'accesso al microcredito tipo F):

- Domanda del richiedente titolare o rappresentate primo (nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO I-C)
- Domanda di tutti gli altri richiedenti associati (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO I-C), compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati)

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante i requisiti richiesti (MODELLO n. II-C)
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A).
- Scheda riepilogativa dei soci della costituenda attività in forma associata (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO V)
- fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti.
- Certificato di iscrizione alla CCIAA (in caso di società) non anteriore a 6 mesi o per le imprese non iscritte al R.I., certificazione attestante l'apertura ed il numero della Partita IVA; per le microimprese già costituite da oltre 60 mesi, certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi contenente la dichiarazione di vigenza e la dicitura antimafia;
- Copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto societario (in caso di società).
- Situazione economico patrimoniale aggiornata e conto economico se redatto relativo all'esercizio precedente chiuso e prospetti aggiornati a data recente (qualora il prospetto esercizio precedente sia relativo ad un periodo maggiore di 4 mesi);
- Previsioni economiche per l'esercizio in corso;
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- Copia dell'ultima dichiarazione IVA;
- Documentazione attestante eventuali proprietà immobiliari;
- D.U.R.C. o autocertificazione sulla regolarità contributiva.

c. L'Avviso pubblico e gli allegati sono disponibili:

- sul portale della Regione Basilicata, www.basilicatanet.it;
- sul portale www.sviluppobasilicata.it,
- presso la sede legale di Sviluppo Basilicata S.p.A. in Via Centomani, n. 11 – 85100 - Potenza (dal lunedì al giovedì dalle ore 9:30 alle 13:30 e dalle 15:00 alle 17:00 e il venerdì dalle ore 9:30 alle 13:30)

Il materiale informativo sarà disponibile presso le sedi di Sviluppo Basilicata: di Potenza, Via Centomani 11, tel 0971/50661, e di Matera, Rione Sassi, Recinto I Fiorentini.

Per la richiesta di chiarimenti scrivere a: infomicrocredito@sviluppobasilicata.it indicando nell'oggetto: I Avviso per la erogazione di microcrediti.

Sviluppo Basilicata S.p.A. ha istituito sul portale www.sviluppobasilicata.it una sezione dedicata alle FAQ (Frequently Asked Questions) nella quale saranno fornite le risposte in merito a dubbi o quesiti inoltrati da potenziali fruitori.

d. Sviluppo Basilicata S.p.A. potrà comunque richiedere in sede di istruttoria ogni ulteriore documentazione e/o informazione dalla stessa ritenuta necessaria ai fini dell'analisi dell'istanza di microcredito.

Articolo 10 - Modalità di presentazione delle domande di ammissione al microcredito

a. La domanda di ammissione e la documentazione prevista andranno composti in un unico fascicolo, con numerazione progressiva dei fogli. Tale fascicolo, inserito in una busta chiusa sigillata sui lembi di chiusura, dovrà essere indirizzato a:

SVILUPPO BASILICATA S.P.A. – VIA CENTOMANI, 11 - 85100 POTENZA

potrà essere presentato mediante:

- raccomandata A/R;
- posta celere con avviso di ricevimento;

- corriere privato;
- consegnato a mano.

La busta contenente il plico della candidatura dovrà riportare l'indicazione esatta del mittente e la seguente dicitura:

“FONDO DI SOSTEGNO E GARANZIA - PO FSE BASILICATA 2007 – 2013 - I AVVISO PER LA EROGAZIONE DI MICROCREDITI”

Le domande risultate incomplete non potranno essere accolte e Sviluppo Basilicata SpA provvederà a darne tempestiva e motivata comunicazione al Soggetto Proponente.

- b. Si informa che ai fini dell'assegnazione del numero di protocollo farà fede la data di arrivo della documentazione.
- c. Gli orari di apertura degli uffici di Sviluppo Basilicata S.p.A. per la consegna a mano delle domande sono i seguenti:
mattina: dal lunedì al venerdì dalle ore 9:30 alle 13:30;
pomeriggio: dal lunedì al giovedì dalle 15:00 alle 17:00.

d. Le domande di ammissione potranno essere presentate a decorrere dal 30^{mo} giorno dalla pubblicazione del presente Avviso sul BURB ed entro il **30/06/2012** e comunque fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili, di cui verrà data adeguata informazione sul sito di Sviluppo Basilicata S.p.A. (www.sviluppobasilicata.it).

Articolo 11 - Istruttoria e criteri di selezione delle domande

a. Le domande di accesso al microcredito verranno protocollate secondo l'ordine cronologico di ricevimento da Sviluppo Basilicata S.p.A. e sottoposte, a sportello, con cadenza bimestrale ad un esame istruttorio articolato in due fasi:

- una fase preliminare diretta ad accertare l'ammissibilità amministrativa della domanda;
- una fase successiva diretta ad accertare l'ammissibilità tecnica della domanda.

In nessun caso è prevista la formazione di graduatorie dei progetti per l'assegnazione dei finanziamenti.

b. Verifica di ammissibilità amministrativa

Tale fase è finalizzata alla verifica della sussistenza dei requisiti soggettivi ed oggettivi di cui agli artt. 4, 5, 7 e 8 del presente Avviso attraverso:

- la verifica dei termini di presentazione della domanda,
- la verifica della completezza della documentazione cartacea richiesta e presentata,
- la verifica dei requisiti soggettivi ed oggettivi.

c. Verifica di ammissibilità tecnica/finanziaria

Superata positivamente la verifica di ammissibilità amministrativa, si procederà alla valutazione della scheda tecnica per la verifica di ammissibilità tecnica della domanda.

I criteri di valutazione sono i seguenti:

per le tipologie di microcredito A), B) e C)

Criteria	Sub-criteria	Punti max
Requisiti soggettivi 10	Precedente partecipazione, in qualità di destinatario, ai programmi di cui all'art. 4	10
Adeguatezza del proponente Max: 10	Coerenza tra il profilo del proponente e l'idea imprenditoriale	10
Qualità della proposta progettuale Max: 70	Grado di completezza nella descrizione del programma di investimento	10
	Originalità del progetto	10
	Realizzabilità (tecnica) dell'impresa	15
	Fattibilità economico-finanziaria	15
	Coerenza e fattibilità del progetto rispetto ai settori prioritari individuati	10
	Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale	10
Occupazione Max: 5	Se sono previsti, entro il termine di restituzione del prestito, da 1 a 2 nuovi occupati	1
	Se sono previsti, entro il termine di restituzione del prestito,, da 3 a 4 nuovi occupati	3
	Se sono previsti, entro il termine di restituzione del prestito,, da 5 a più nuovi occupati	5

Il punteggio minimo da raggiungere affinché il progetto sia considerato finanziabile è di 60/95, di cui almeno 40 punti derivanti dalla "Qualità della proposta progettuale".

per le tipologie di microcredito D) ed E)

Criteria	Sub-criteria	Punti max
Requisiti soggettivi 10	Precedente partecipazione, in qualità di destinatario, ai programmi di cui all'art. 4	10
Adeguatezza del proponente Max: 10	Coerenza tra il profilo del proponente e l'oggetto sociale della cooperativa	10
Qualità della proposta progettuale Max: 65	Grado di completezza nella descrizione del programma di consolidamento	10
	Coerenza e fattibilità del progetto rispetto ai settori prioritari individuati	10
	Realizzabilità (tecnica) dell'intervento di consolidamento	15
	Fattibilità economico-finanziaria	15
	Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale	15

Il punteggio minimo da raggiungere affinché il progetto sia considerato finanziabile è di 50/85, di cui almeno 30 punti derivanti dalla "Qualità della proposta progettuale".

I criteri di valutazione sono i seguenti:

per la tipologia di microcredito F)

Criteria	Sub-criteria	Punti max
Adeguatezza del proponente Max: 10	Coerenza tra il profilo del proponente e l'idea imprenditoriale	10
Qualità della proposta progettuale Max: 70	Grado di completezza nella descrizione del programma di investimento	10
	Originalità del progetto	10
	Realizzabilità (tecnica) dell'impresa	15
	Fattibilità economico-finanziaria	15
	Coerenza e fattibilità del progetto rispetto ai settori prioritari individuati	10
	Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale	10
Occupazione Max: 5	Se sono previsti, entro il termine di restituzione del prestito, da 1 a 2 nuovi occupati	1
	Se sono previsti, entro il termine di restituzione del prestito,, da 3 a 4 nuovi occupati	3
	Se sono previsti, entro il termine di restituzione del prestito,, da 5 a più nuovi occupati	5

Il punteggio minimo da raggiungere affinché il progetto sia considerato finanziabile è di 50/85, di cui almeno 30 punti derivanti dalla "Qualità della proposta progettuale".

d. L'istruttoria delle domande sarà affidata ad un'apposita Commissione di valutazione nominata da Sviluppo Basilicata S.p.A, di cui almeno un componente sarà designato dall'amministrazione regionale.

e. Sviluppo Basilicata S.p.A. si riserva, inoltre, la possibilità di convocare il soggetto proponente per acquisire ulteriori elementi utili alla valutazione della proposta progettuale. Qualora nel corso delle attività istruttorie fossero richiesti al soggetto proponente integrazioni, approfondimenti o chiarimenti, questi dovranno essere evasi entro 10 gg. dalla data di ricezione della richiesta. Trascorso infruttuosamente tale termine la domanda sarà rigettata. Le richieste di integrazione, approfondimenti o chiarimenti sospendono il termine per la conclusione dell'attività istruttoria.

f. All'esito del procedimento istruttorio l'organo amministrativo di Sviluppo Basilicata S.p.A. delibererà l'ammissione o il rigetto della domanda, dandone comunicazione scritta all'interessato, ai sensi della Legge n. 241/90 e successive modifiche e integrazioni, art. 10 bis.

Articolo 12 - Concessione del microcredito ed obblighi del beneficiario

a. Il Soggetto Gestore, prima della concessione delle agevolazioni, procederà ad effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive, secondo le prescrizioni del D.P.R. n. 445/2000, della normativa regionale e comunitaria.

b. Alla Delibera di approvazione dell'elenco dei beneficiari che hanno superato le verifiche previste nel precedente art. 11, il Soggetto Gestore farà seguire l'atto di concessione del microcredito, che indicherà l'importo del microcredito concesso, le modalità di accesso, e verrà notificato al beneficiario entro 10 giorni dalla pubblicazione sul BUR della stessa Delibera.

c. Prima della sottoscrizione del contratto, le imprese costituenti dovranno, entro 30 giorni dalla notifica dell'atto di concessione, procedere alla costituzione dell'impresa nelle forme giuridiche previste dal presente Avviso e a fornirne idonea documentazione a Sviluppo Basilicata S.p.A nei 5 giorni successivi.

- d.** La stipula del contratto dovrà avvenire entro e non oltre 60 giorni dalla notifica dell'atto di concessione del microcredito.
- e.** L'erogazione del microcredito avverrà tramite bonifico bancario in un'unica soluzione successivamente alla sottoscrizione del Contratto.
- f.** Il beneficiario è tenuto ad avviare l'investimento/programma di consolidamento entro 30 giorni dalla stipula del contratto e a completarlo entro 6 mesi dalla data di erogazione del microcredito. Dovrà inoltre presentare idonea dichiarazione di conclusione dell'investimento/programma di consolidamento entro 30 gg dal completamento dello stesso.

Articolo 13 - Monitoraggio, Controlli e Revoche

a. Le attività di monitoraggio in merito allo svolgimento regolare del progetto verranno svolte da Sviluppo Basilicata S.p.A., che relazionerà ogni 6 mesi alla Regione Basilicata.

Sviluppo Basilicata S.p.A. è incaricata di effettuare la verifica del rispetto degli obblighi assunti dal Beneficiario all'atto della concessione del microcredito e qualsiasi altra verifica che riguardi aspetti amministrativi, finanziari, tecnici e fisici.

Le attività di monitoraggio potranno prevedere visite in loco a verifica dell'effettiva messa in opera delle attività finanziate e dell'effettivo utilizzo dei finanziamenti erogati per le finalità microimprenditoriali. Durante le visite verrà verificata la coerenza delle attività poste in essere con quelle indicate nel business plan ammesso e finanziato.

Su eventuale successiva produzione di documentazione resa in autocertificazione o tramite dichiarazioni sostitutive di atto notorio, Sviluppo Basilicata S.p.A. effettuerà, controlli a campione, informando la Regione Basilicata qualora si riscontrino fatti integranti illecito amministrativo e penale. A seguito dell'erogazione del microcredito, il Soggetto Gestore provvederà alla verifica della realizzazione dei progetti ammessi.

b. La regione Basilicata, inoltre, potrà attivare ulteriori controlli, nei tre anni successivi al termine di chiusura dell'investimento, finalizzati alla verifica del rispetto dei Regolamenti comunitari.

c. E' prevista la revoca e la restituzione delle agevolazioni concesse nei seguenti casi:

- agevolazione concessa sulla base di dati, notizie, dichiarazioni false, inesatte o reticenti verificate a seguito di verifiche e controlli;
- venir meno dei requisiti soggettivi o oggettivi di ammissibilità all'agevolazione nel periodo di durata del microcredito;
- superamento della soglia di 120 giorni di scadenza relativamente al rimborso della rata del microcredito, con conseguente sofferenza del credito ad esso collegato;
- mancata costituzione dell'impresa nelle forme giuridiche previste dal presente Avviso entro 30 giorni dalla notifica dell'atto di concessione,
- mancata presentazione di idonea documentazione a Sviluppo Basilicata S.p.A entro 5 giorni dell'avvenuta costituzione dell'impresa;
- mancato avvio dell'investimento entro 30 giorni dalla stipula del contratto;
- mancato completamento dell'investimento entro 6 mesi dalla data di erogazione del microcredito;
- mancata presentazione di dichiarazione di conclusione dell'investimento/programma di consolidamento entro 30 gg dal completamento dello stesso;
- destinazione dell'intervento a finalità diverse rispetto a quelle contemplate dal progetto ammesso;
- diversità del luogo di svolgimento del progetto rispetto a quello indicato nella domanda di agevolazione, ovvero luogo di svolgimento del progetto che non rientri nel territorio della Regione Basilicata (ove applicabile);

- fallimento, liquidazione coatta amministrativa o assoggettamento dell'impresa finanziata ad altra procedura concorsuale (ove applicabile);
- rinuncia all'agevolazione;
- per il microcredito di tipo D) ed E), recesso dalla cooperativa, nel periodo di restituzione del microcredito, da parte del socio/soci che hanno richiesto il microcredito;
- per il microcredito di tipo B), mancato subentro del rilevatario nell'azienda entro i 3 mesi dalla data della delibera di ammissione alle agevolazioni;
- mancata presentazione della documentazione prevista nel contratto;
- mancata presentazione delle informazioni ordinarie e straordinarie richieste dal Soggetto Gestore e/o dalla Regione Basilicata entro i termini fissati.

Nei casi sopra citati si avrà la revoca totale dell'agevolazione, pari all'equivalente sovvenzione lordo calcolato sulla base dei tassi di interesse praticati sul mercato al momento della concessione, con conseguente decadenza del beneficio.

In caso di microcredito già percepito, il beneficiario sarà tenuto alla restituzione del prestito e dell'ammontare dell'agevolazione ottenuta, al netto delle rate già rimborsate. Sulle somme da restituire, inoltre, saranno calcolati gli interessi legali maturati sino alla data del provvedimento di revoca. Nel caso di microcredito di tipo D) ed E), la revoca e la restituzione riguarderà la sola quota relativa al socio inadempiente.

d. E' prevista la restituzione dell'agevolazione concessa nei seguenti casi:

- cessazione di attività dell'impresa beneficiaria entro il periodo di 3 anni dal completamento dell'investimento;
- mancata assunzione di occupati entro il termine di restituzione del prestito, se indicata dal beneficiario ai fini dell'attribuzione di specifico punteggio per la valutazione della domanda;
- cessione, alienazione e distrazione dei beni acquistati prima che sia decorso il termine di 3 anni dal completamento dell'investimento, ove applicabile;
- per il microcredito di tipo D) ed E), in caso di recesso dalla cooperativa, prima che sia decorso il termine di 3 anni dal completamento dell'investimento, da parte del socio/soci che hanno richiesto il microcredito.

Nei casi sopra citati il beneficiario sarà tenuto alla restituzione dell'ammontare dell'agevolazione ottenuta. Sulle somme da restituire, inoltre, saranno calcolati gli interessi legali maturati sino alla data del provvedimento di recupero. Nel caso di microcredito di tipo D) ed E), la restituzione riguarderà la sola quota relativa al socio uscente.

e. In caso di rinuncia il beneficiario è tenuto ad inviare una comunicazione, debitamente sottoscritta e munita di fotocopia di documento d'identificazione personale.

Articolo 14 - Servizi di assistenza

a. Al beneficiario sarà fornito un servizio di supporto ed assistenza da parte del Soggetto Gestore nel corso della fase di avvio dell'iniziativa con l'intento di affiancare il singolo destinatario nel percorso di costituzione della propria iniziativa imprenditoriale o di avvio del progetto richiesto, al fine ultimo di contribuire alla sostenibilità delle iniziative finanziate.

Il tutoraggio avrà una durata di 12 mesi a partire dalla firma del contratto di microcredito.

Le attività di tutoraggio consisteranno nell'organizzazione di moduli di formazione e di periodici momenti informativi e di assistenza nell'implementazione dell'investimento e nell'adempimento degli obblighi amministrativi.

Articolo 15 - Privacy

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.

a. 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 Basilicata 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 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 Basilicata 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.

b. Titolare del trattamento dei dati è Sviluppo Basilicata S.p.A.

- Per conoscere l'elenco aggiornato dei responsabili e 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) ci si potrà rivolgere a: Sviluppo Basilicata S.p.A., Via Centomani, n. 11 - 85100 -Potenza

c. 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, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi inoltrando la richiesta Sviluppo Basilicata S.p.A., Via Centomani, n. 11 - 85100 - Potenza .

Articolo 16 - Responsabile del procedimento

a. Ai sensi della legge 241/90 e ss.mm. la struttura amministrativa responsabile dell'attuazione del presente avviso è Sviluppo Basilicata S.p.A.

Articolo 17 - Disposizioni generali ed informazioni sull'Avviso

a. Tutti gli interventi dovranno essere realizzati nel rispetto della normativa vigente ed in particolare secondo quanto previsto dalla normativa in materia ambientale, dalla normativa in materia di contabilità generale dello Stato e dalla normativa della Comunità Europea.

Restano ferme le responsabilità civili, penali, amministrative e contabili dei soggetti destinatari ammessi al microcredito.

b. Al presente Avviso sarà data la massima diffusione tramite pubblicazione sui due principali quotidiani della Basilicata, pubblicazione di un comunicato e pubblicazione integrale dell'Avviso agli indirizzi Internet: www.regione.basilicata.it e www.sviluppobasilicata.it

Informazioni sull'avviso sono ottenibili unicamente per e-mail scrivendo al seguente indirizzo: infomicrocredito@sviluppobasilicata.it.

Articolo 18 - Allegati

a. Del presente Avviso sono parte integrante e sostanziale i seguente allegati:

- ALLEGATO 1. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO A)
- ALLEGATO 2. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO B)
- ALLEGATO 3. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO C)
- ALLEGATO 4. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO D)
- ALLEGATO 5. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO E)
- ALLEGATO 6. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO F)

Articolo 19 - Indicazioni del Foro competente

a. Per eventuali controversie in merito agli esiti dell'istruttoria delle domande di microcredito presentate, si dichiara competente il Foro di Potenza.

ALLEGATO 1.MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO A)

MODELLO I-A: SCHEMA DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO A) O C)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti pubblicato sul BUR Basilicata n. ___ del __/__/__

Il/La sottoscritto/a:

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

Visto il "I Avviso per la erogazione di microcrediti", ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76:

CHIEDE

in qualità di: (barrare con una x)

- titolare di costituenda ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
- rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata
- socio di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata

di poter accedere, a valere sul Microcredito:

(nella prima colonna, barrare, con una X, il Tipo di microcredito richiesto)		
Tipo	Iniziative ammesse	Soggetti ammessi (Beneficiari)
Tipo A)	- Creazione di microimprese, che assumono la forma giuridica di società di persone o società cooperative (queste ultime anche sociali o a responsabilità limitata); - Creazione di Lavoro Autonomo.	- Disoccupati, inoccupati e inattivi; lavoratori in CIGS e mobilità; immigrati.
Tipo C)	- Creazione di microimprese, nel campo del terzo settore, che assumono la forma giuridica di società di persone o società cooperative (queste ultime anche sociali o a responsabilità limitata). - Creazione di Lavoro Autonomo nel campo del terzo settore.	- lavoratori svantaggiati - lavoratori molto svantaggiati; - lavoratori disabili; - donne vittime di violenza fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica, vittime della tratta; - persone sottoposte ad esecuzione penale, detenuti/e ed ex detenuti/e, persone soggette a misura penale esterna o in semilibertà; - soggetti affetti da dipendenze.

previsto dall'Avviso citato in oggetto che dichiara di conoscere e di accettare incondizionatamente, per la concessione di un microcredito con le seguenti caratteristiche:

Importo (indicare la cifra in numeri e lettere)	(in numeri) € ¹⁶ _____	in lettere €. _____ / _____
Durata¹⁷	n. _____ mesi comprensivi di _____ sei mesi di preammortamento	
Rimborso	in rate costanti posticipate mensili, con decorrenza sei mesi dalla stipula del Contratto con il Soggetto Gestore	
Tasso	0%	
Tasso di mora	In caso di ritardato pagamento, interesse di mora pari al tasso legale	

SI IMPEGNA

- ad utilizzare il suddetto microcredito al fine di poter avviare una nuova attività imprenditoriale o di lavoro autonomo, secondo quanto specificato nella scheda tecnica allegata.
- ad esercitare l'attività nell'azienda così costituita per almeno 3 anni dal completamento dell'investimento.
- a garantire l'applicazione dei contratti nazionali, sottoscritti dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori maggiormente rappresentativi a livello nazionale e dei contratti provinciali da questi derivati, a favore dell'eventuale proprio personale dipendente.

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

Si dichiara di essere informati, 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 e del codice fiscale del dichiarante.

¹⁶ Importo minimo: 5.000,00 euro, importo massimo: 25.000,00 euro

¹⁷ durata massima: 48 mesi

MODELLO II-A: SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO A) O C)

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
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

in qualità di:

- titolare di costituenda ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
- rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata
- socio di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata

candidato all'accesso al **Microcredito** previsto dal PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti: (Barrare con una X)

TIPO A)

TIPO C)

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 avere la residenza anagrafica in un Comune della Regione Basilicata da almeno 12 mesi;
- 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, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria 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 Informativo 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 a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso;
- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo A)** per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

disoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
inoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in CIGS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in mobilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Immigrato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Oppure

- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo C)** rientrando ai sensi dell'art. 2, comma 18, del Regolamento CE n. 800/2008 in una o più categorie di *“Lavoratore svantaggiato”* per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

di NON avere un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di NON possedere un diploma di scuola media superiore o professionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un lavoratore che ha superato i 50 anni di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un adulto che vive solo con una o più persone a carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>(Se SI, indicare anche il numero delle persone a carico)</i>	n.	
di essere un lavoratore occupato 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 in Italia se il lavoratore appartiene al genere sopra rappresentato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere membro di una minoranza nazionale in Italia che ha necessità di consolidare le proprie esperienze in termine di conoscenza linguistica, di formazione professionale o lavoro, per migliorare le prospettive di accesso ad una occupazione stabile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<u>ed in particolare</u> di appartenere alla seguente minoranza nazionale		
di trovarsi nelle condizioni di <i>lavoratore molto svantaggiato</i> , ovvero, ai sensi dell'art. 2, comma 18 Regolamento CE n. 800/2008, essere lavoratore senza lavoro da almeno 24 mesi alla data di presentazione della domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un <i>Lavoratore disabile</i> (ovvero essere riconosciuto disabile ai sensi della L.68/1999, caratterizzato da impedimenti accertati che dipendono da un handicap fisico, mentale o psichico)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere una <i>donna vittima di violenza</i> fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica o vittima della tratta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere <i>persona sottoposta ad esecuzione penale</i> , ovvero detenuto/a ed ex detenuto/a, persona soggetta a misura penale esterna o in semilibertà	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere persona <i>affetta da dipendenze</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Dichiara inoltre:

1)

- Di non essere stato selezionato e di non aver beneficiato degli interventi previsti dall'art.2 dell'Avviso Pubblico

Oppure:

- Di essere stato selezionato e di aver beneficiato degli interventi previsti dal:
- Programma di promozione della Cittadinanza Solidale
 - Programma regionale di contrasto delle condizioni di povertà e di esclusione sociale (COPES)
 - Avviso Pubblico attivazione di work experience per favorire l'inserimento occupazionale nelle imprese della regione Basilicata";
 - Avviso Pubblico "Formazione dei cittadini diversamente abili;
 - Programma Gel (Giovani Eccellenze Lucane);
 - Programma Alba (Atlante Regionale dei Dialetti);
 - Programma "Un Ponte per l'Occupazione".

Atto di assegnazione: _tipo_____num._____

2)

- Che l'attività per cui si candida non ricade in uno dei settori prioritari individuati dall'art.2

Oppure:

- Che l'attività per cui si candida ricade in uno dei seguenti settori prioritari individuati dall'art.2:
- TURISMO (ALLOGGIO, RISTORAZIONE, SERVIZI);
 - SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
 - TUTELA DELL'AMBIENTE;
 - ICT;
 - RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
 - SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
 - SERVIZI ALLE IMPRESE (INCLUSE LE CONSULENZE DI TIPO GESTIONALE, SCIENTIFICO E TECNICO)
 - MANIFATTURIERO;

3)

- Di non poter garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito

Oppure:

- Di garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito nel numero di seguito**

indicato: _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.

MODELLO III-A: MODELLO DI SCHEDA TECNICA PER TUTTI I TIPI DI MICROCREDITO

Microcredito di Tipo¹⁸:

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)
- F)

• **Proponente/Socio¹⁹**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	

• **Microimpresa/ditta individuale/attività autonoma²⁰**

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
*N. iscrizione Registro delle Imprese	
*Data iscrizione	
*C.C.I.A.A. di	
Attiva ed operante dal	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	
Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)	
Indirizzo	Comune
Provincia	

¹⁸ Specificare la tipologia per cui si fa richiesta

¹⁹ Ripetere la scheda per ogni socio; in caso di microcredito di Tipo B) il proponente coincide con il rilevatorio

²⁰ Da compilare solo in caso di microcredito di Tipo B) o di Tipo F)

* se prevista

• **Profilo del soggetto proponente/socio**²¹

(Descrivere il profilo formativo e professionale del soggetto proponente mettendo in evidenza, in particolare, gli aspetti rilevanti per l'idea imprenditoriale proposta)

• **Descrizione Idea Imprenditoriale o Programma di Consolidamento**

(Descrivere l'idea imprenditoriale o il programma di consolidamento che si intende candidare, fornendo le seguenti informazioni: descrizione dell'idea del programma, formulazione di coerenti motivazioni e realizzabili aspettative in relazione all'avvio dell'iniziativa da intraprendere o da consolidare, motivazione alla localizzazione della sede, vantaggi competitivi connessi all'investimento, effetti sui livelli occupazionali, originalità del progetto).

• **Descrizione dell'eventuale consolidamento**²² degli affidamenti e/o delle posizioni debitorie che si intende consolidare con gli istituti bancari/finanziari.

Istituto Bancario	Forma Tecnica	Concesso	Utilizzato	Scadenza	Tasso vigente	Garanzie

²¹ Ripetere per ogni socio

²² Azioni previste solo per le tipologie di microcredito B – D – E;

- Dettaglio investimenti in scorte ²³
 (Descrivere e motivare la scelta dell'investimento in scorte, fornendo un elenco dettagliato dei beni, dei fornitori, e delle spese da supportare)

DESCRIZIONE	IMPORTO in €

- 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:

Oggetto dell'attività:

Seleziona re i Requisiti di interesse	Tipologia requisito	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			Si		No	
			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					

²³ Per le tipologie di microcredito A – C – F, l'importo massimo ammissibile per l'acquisto di scorte, non può superare il limite del 30% del prestito complessivo richiesto

Soggetto proponente/socio²⁴:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Data rilascio
	a. Diploma		
	b. Laurea		
	c. Iscrizione ad albi		
	d. Iscrizione al REC		
	e. Qualifica professionale		
	f. Attestato professionale		
	g. Specializzazione		
	h. Esp. Prof.le certificata		
	i. Pratica/tirocinio certificato		
	l. Altre certificazioni		

Sede dell'iniziativa:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			si		no	
			Data rilascio	Avviato	Non avviato	Tempi previsti per il rilascio
	a. Agibilità/abitabilità					
	b. Destinazione d'uso					
	c. Conformità alle L. 626/ 96 – 46/90					
	d. Nulla osta sanitario					
	e. Altre autorizzazioni					
f. Titolo di disponibilità dell'immobile			data rilascio			

• **Prodotto/Servizio**

Descrivere le caratteristiche del Prodotto/Servizio che si realizza

²⁴ Vedi nota precedente

• Previsioni di vendita in quantità

prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 1° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 2° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 3° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100

• Prezzi di vendita unitari (€) (al netto di iva)

prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 1° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 2° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 3° ANNO
A	€

B	€
C	€
D	€
E	€

• **Fatturato (€) (al netto di iva)**

prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 1° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 2° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 3° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100

• **Lo scenario di riferimento**

Descrivere il mercato di sbocco

Elencare e descrivere i propri punti di forza e di debolezza che possono favorire o ostacolare il successo dell'iniziativa.

• **Gli investimenti**

Descrivere le modalità di realizzazione dell'iniziativa progettuale – i beni oggetto di investimento – le previsioni di spesa. Dettagliare l'uso previsto dei beni oggetto di investimento, le ricadute occupazionali, nonché i tempi stimati per la realizzazione dell'investimento stesso.

Investimenti	Descrizione
A	
B	
C	
D	
E	

Investimenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Consolidamenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Scorte	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Le risorse finanziarie

Descrivere le eventuali altre fonti di finanziamento

Indicare il fabbisogno finanziario e le modalità con cui si intende impiegarlo per l'anno di avvio dell'iniziativa.

FABBISOGNO (IMPIEGHI)		FONTI DI COPERTURA	
Totale fabbisogni		Totale fonti	

- **Proiezioni economiche- finanziarie dell'iniziativa progettuale**
(Illustrare brevemente le previsioni di sviluppo economico e finanziario nel primo triennio di attività)

Previsioni economiche relative al 1 anno solare di attività successivo alla realizzazione dell'investimento

Previsioni economiche	
A) Ricavi di vendita	
	A)
B1) Materie prime, materiale di consumo, sem. e prod. Finiti	
B2) Utenze (Energia, gas, acqua, telefono, etc..)	
B3) Canoni di locazione per immobili	
B4) Oneri finanziari	
B5) Personale	
B6) Ammortamenti	
B7) Altre spese	
	B)
COSTI DELLA PRODUZIONE	
C1) IMPOSTE/TASSE	
RISULTATO ECONOMICO (A-B-C)	

- **Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale**
(Illustrare brevemente gli elementi di sostenibilità ambientale e sociale del programma di consolidamento)

ALTRE INFORMAZIONI

- **Ubicazione dell'unità nella quale si intende realizzare il programma degli investimenti :**
 Comune di _____ Prov (_____)

- **Tempi di realizzazione degli investimenti: n. mesi _____ (max 6 mesi)**

- **Numero totale di occupati stabilmente nell'esercizio a regime²⁵**
 (entro il termine di restituzione del credito) N. _____ (lettere _____)

- **Indicare a quale dei seguenti settori prioritari si riferisce la proposta²⁶**
 - TURISMO (alloggio, ristorazione, servizi);
 - SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
 - TUTELA DELL'AMBIENTE;
 - ICT;
 - RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
 - SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
 - SERVIZI ALLE IMPRESE (incluse le consulenze di tipo gestionale, scientifico e tecnico)
 - MANIFATTURIERO;
 - ARTIGIANATO.

- **Importo complessivo del microcredito richiesto:**
 Cifre _____ Lettere _____

- Per una durata pari a (max 48 mesi) N. mesi _____ (lettere _____)**

Data _____

Firma del/dei richiedente/i

1° Nome e Cognome Firma richiedente/rappresentante

_____ (firma leggibile)

2° Nome e Cognome Firma

_____ (firma leggibile)

²⁵ Campo da valorizzare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

²⁶ Da indicare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

3° Nome e Cognome

Firma

(firma leggibile)

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

MODELLO IV-A: MODELLO DI LETTERA DI TRASMISSIONE PER IL MICROCREDITO TIPO A)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti pubblicato sul BUR Basilicata n. ___ del __/__/___ - **Presentazione domanda di partecipazione**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

TRASMETTE

(barrare con una X il caso corrispondente)

<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di costituenda microimpresa sottoforma di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	In qualità di socio o aspirante socio di società cooperative presso cui presta o presterà attività lavorativa

In relazione all'Avviso pubblico in oggetto la documentazione richiesta

per l'accesso al microcredito tipo A):

A tal fine allega:

- Domanda del richiedente titolare o rappresentate (nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) dell'attività da avviare (MODELLO I-A);
- Domanda di tutti gli altri richiedenti associati (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO I-A, compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante il possesso dei requisiti richiesti, rilasciata:
 - nel caso di impresa costituenda individuale, dal titolare (MODELLO II-A);
 - nel caso di società costituenda, da parte di tutti i componenti dell'organo amministrativo (MODELLO IIA compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati);
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A);
- Scheda riepilogativa dei soci della costituenda attività in forma associata (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO V-A);
- fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti.

Data _____

Firma

(firma leggibile)

MODELLO V.A: Scheda riepilogativa dei soci della costituenda attività in forma associata

Proposta progettuale congiunta per la costituzione di una microimpresa in forma societaria o lavoro autonomo in forma associata denominata: _____

1°) Richiedente rappresentate

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

2°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

3°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	di Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

4°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	di Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

5°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

6°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

Data _____

Firma del richiedente primo

(in caso di numero maggiore di richiedenti associati proseguire la numerazione su altro foglio da allegare)

ALLEGATO 2. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO TIPO B)

MODELLO 1-B: SCHEMA DI DOMANDA PER LE MICROIMPRESE INTERESSATE ALL'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO B)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

In qualità di Titolare dell'impresa (Imprenditore cedente)

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
N. iscrizione Registro delle Imprese	
Data iscrizione	
C.C.I.A.A. di	
Attiva ed operante dal	
Cod. ISTAT attività (Ateco 2007)*	
Descrizione sintetica dell'attività	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	

Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)		
Indirizzo	Comune	Provincia

Cod. ISTAT attività (Ateco 2007)*	
Descrizione sintetica dell'attività	

Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)		
Indirizzo	Comune	Provincia

Visto il “I Avviso per la erogazione di microcrediti”, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76:

CHIEDE

a valere sul **MICROCREDITO TIPO B)** previsto dall’Avviso citato in oggetto, la concessione di un microcredito con le seguenti caratteristiche

Importo (indicare la cifra in numeri e lettere)	(in numeri) € ²⁷ _____	in lettere € . _____ / _____
Durata²⁸	n. _____ mesi comprensivi di _____ sei mesi di preammortamento	
Rimborso	in rate costanti posticipate mensili, con decorrenza sei mesi dalla stipula del Contratto con il Soggetto Gestore	
Tasso	0%	
Tasso di mora	In caso di ritardato pagamento, interesse di mora pari al tasso legale	

che il prestito venga erogato direttamente sul

conto corrente n.	
IBAN	
Banca	

SI IMPEGNA

- ad utilizzare il suddetto microcredito per realizzazione i nuovi investimenti (le cui caratteristiche sono descritte nella scheda Tecnica allegata) nell’impresa suddetta al fine di cedere l’attività imprenditoriale, entro tre mesi dalla data della delibera di ammissione alle agevolazioni, a:

²⁷ Importo minimo: 5.000,00 euro, importo massimo: 25.000,00 euro

²⁸ durata massima: 48 mesi

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono		Indirizzo di posta elettronica:	
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza
Rapporto di parentela			
disoccupato		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
inoccupato		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in CIGS		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in mobilità		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Immigrato		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**IL RILEVATARIO
 SI IMPEGNA**

- a subentrare nell'attività imprenditoriale, entro tre mesi dalla data della delibera di ammissione alle agevolazioni
- ad esercitare l'attività nell'azienda così costituita per almeno 3 anni dal completamento dell'investimento.
- a garantire l'applicazione dei contratti nazionali, sottoscritti dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori maggiormente rappresentativi a livello nazionale e dei contratti provinciali da questi derivati, a favore dell'eventuale proprio personale dipendente.

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

Firma del rilevatorio _____

Si dichiara di essere informati, 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 _____

Firma del rilevatorio _____

Allegare fotocopia dei documenti di identità in corso di validità e dei codici fiscali dei dichiaranti

MODELLO II-B1: SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO B)/cedente

**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
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

in qualità di:

Titolare della microimpresa:

candidata all'accesso al microcredito tipo B previsto dal PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti

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 non aver riportato condanne penale con sentenza passata in giudicato e siano stati destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione previste dalla L. 1423/1956, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della normativa vigente;
- di non aver avuto protesti per assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari negli ultimi cinque anni, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria 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 a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso;
- di non aver riportato condanne penali ai sensi degli artt. 32 bis – 32 ter – 32 quater del Codice Penale;

- di non essere incorso in una delle cause di decadenze, sospensione o divieto previste dalla normativa antimafia;
- di avere almeno 60 anni (55 anni per le donne) al momento della cessione dell'azienda, non essere in quiescenza, e comunque non deve trovarsi a più di 10 anni dall'età normale di pensionamento stabilita dalle norme vigenti alla data di presentazione della domanda di aiuto;
- di aver esercitato l'attività da cedere nei dieci anni che precedono la cessione, essendo in regola con i versamenti contributivi INPS;
- che l'impresa ha la sede legale, amministrativa e operativa in Basilicata;
- che l'impresa non è titolare di quote o azioni di altre società candidate alle agevolazioni previste dal presente bando;
- che l'impresa ha i requisiti di microimpresa;
- che l'impresa non è inclusa nella categoria dell'art. 1 del Reg. CE citato nell'art. 7;
- che l'impresa ha ricevuto, nell'arco di tre esercizi finanziari (il triennio di riferimento comprende l'esercizio finanziario in questione nonché i due esercizi finanziari precedenti) i seguenti aiuti «de minimis»:

- di non essere tra le imprese che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi del Reg. (CE) 659/1999
- che l'impresa non è sottoposta a procedure esecutive e/o concorsuali;
- che l'impresa non versa in stato di liquidazione volontaria;
- che l'impresa è in regola con l'applicazione dei contratti collettivi di lavoro o di categoria ed il diritto al lavoro dei disabili;
- che l'impresa opera nel rispetto delle vigenti norme ambientali e di sicurezza e igiene del lavoro;
- che l'impresa è in regola con il pagamento di imposte, tasse e tributi locali;
- che l'impresa possiede una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti contributivi previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL e/ verso altri enti;
- che l'impresa non è sottoposta a procedure esecutive e/o concorsuali;
- che l'impresa non versa in stato di liquidazione volontaria.
- Dichiaro inoltre:
 - Che l'attività per cui si candida non ricade in uno dei settori prioritari individuati dall'art. 2

Oppure:

- Che l'attività per cui si candida ricade in uno dei seguenti settori prioritari individuati dall'art. 2:
 - TURISMO (ALLOGGIO, RISTORAZIONE, SERVIZI);
 - SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
 - TUTELA DELL'AMBIENTE;
 - ICT;
 - RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
 - SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
 - SERVIZI ALLE IMPRESE (INCLUSE LE CONSULENZE DI TIPO GESTIONALE, SCIENTIFICO E TECNICO)
 - MANIFATTURIERO;

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.

MODELLO II-B1: SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO B)/rilevatario

**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
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

in qualità di:

Rilevatario della microimpresa:

candidata all'accesso al microcredito tipo B previsto dal PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti

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

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 avere la residenza anagrafica in un Comune della Regione Basilicata da almeno 12 mesi;
- 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, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria 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 a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso;
- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo B)** per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

disoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
inoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in CIGS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in mobilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Immigrato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

- non aver compiuto 39 anni alla data della domanda;

Dichiara inoltre:

Di non essere stato selezionato e di non aver beneficiato degli interventi previsti dall'art.2 dell'Avviso Pubblico

Oppure:

Di essere stato selezionato e di aver beneficiato degli interventi previsti dal:

- Programma di promozione della Cittadinanza Solidale
- Programma regionale di contrasto delle condizioni di povertà e di esclusione sociale (COPES)
- Avviso Pubblico attivazione di work experience per favorire l'inserimento occupazionale nelle imprese della regione Basilicata";
- Avviso Pubblico "Formazione dei cittadini diversamente abili;
- Programma Gel (Giovani Eccellenze Lucane);
- Programma Alba (Atlante Regionale dei Dialetti);
- Programma "Un Ponte per l'Occupazione".

Atto di assegnazione: _tipo_____ num. _____

Di non poter garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito

Oppure:

Di garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito nel numero di seguito indicato: _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.

MODELLO III-A: MODELLO DI SCHEDA TECNICA PER TUTTI I TIPI DI MICROCREDITO

Microcredito di Tipo²⁹:

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)
- F)

• Proponente/Socio³⁰

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no	Numero	

• Microimpresa/ditta individuale/attività autonoma³¹

Denominazione/ragione sociale		
Forma giuridica		
Data di costituzione		
Data attribuzione numero P. IVA n.		
P. IVA n.		
Codice Fiscale		
*N. iscrizione Registro delle Imprese		
*Data iscrizione		
*C.C.I.A.A. di		
Attiva ed operante dal		
Sede legale in (Comune)		
Provincia		
Via e n. civico		
C.A.P.		
Tel.		
Fax		
E-mail		
Sito internet		
Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)		
Indirizzo	Comune	Provincia

²⁹ Specificare la tipologia per cui si fa richiesta

³⁰ Ripetere la scheda per ogni socio; in caso di microcredito di Tipo B) il proponente coincide con il rilevatorio

³¹ Da compilare solo in caso di microcredito di Tipo B) o di Tipo F)

* se prevista

• **Profilo del soggetto proponente/socio**³²

(Descrivere il profilo formativo e professionale del soggetto proponente mettendo in evidenza, in particolare, gli aspetti rilevanti per l'idea imprenditoriale proposta)

• **Descrizione Idea Imprenditoriale o Programma di Consolidamento**

(Descrivere l'idea imprenditoriale o il programma di consolidamento che si intende candidare, fornendo le seguenti informazioni: descrizione dell'idea del programma, formulazione di coerenti motivazioni e realizzabili aspettative in relazione all'avvio dell'iniziativa da intraprendere o da consolidare, motivazione alla localizzazione della sede, vantaggi competitivi connessi all'investimento, effetti sui livelli occupazionali, originalità del progetto).

• **Descrizione dell'eventuale consolidamento**³³ degli affidamenti e/o delle posizioni debitorie che si intende consolidare con gli istituti bancari/finanziari.

Istituto Bancario	Forma Tecnica	Concesso	Utilizzato	Scadenza	Tasso vigente	Garanzie

³² Ripetere per ogni socio

³³ Azioni previste solo per le tipologie di microcredito B – D – E;

- Dettaglio investimenti in scorte ³⁴
 (Descrivere e motivare la scelta dell'investimento in scorte, fornendo un elenco dettagliato dei beni, dei fornitori, e delle spese da supportare)

DESCRIZIONE	IMPORTO in €

- 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:

Oggetto dell'attività:

Selezione i Requisiti di interesse	Tipologia requisito	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			Si		No	
			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					

³⁴ Per le tipologie di microcredito A – C – F, l'importo massimo ammissibile per l'acquisto di scorte, non può superare il limite del 30% del prestito complessivo richiesto

Soggetto proponente/socio³⁵:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Data rilascio
	a. Diploma		
	b. Laurea		
	c. Iscrizione ad albi		
	d. Iscrizione al REC		
	e. Qualifica professionale		
	f. Attestato professionale		
	g. Specializzazione		
	h. Esp. Prof.le certificata		
	i. Pratica/tirocinio certificato		
	l. Altre certificazioni		

Sede dell'iniziativa:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			si	no		Tempi previsti per il rilascio
			Data rilascio	Avviato	Non avviato	
	a. Agibilità/abitabilità					
	b. Destinazione d'uso					
	c. Conformità alle L. 626/96 – 46/90					
	d. Nulla osta sanitario					
	e. Altre autorizzazioni					
f. Titolo di disponibilità dell'immobile			data rilascio			

• **Prodotto/Servizio**

Descrivere le caratteristiche del Prodotto/Servizio che si realizza

³⁵ Ripetere per ogni socio

• Previsioni di vendita in quantità

prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 1° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 2° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 3° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100

• Prezzi di vendita unitari (€) (al netto di iva)

prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 1° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 2° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 3° ANNO
A	€

B	€
C	€
D	€
E	€

• **Fatturato (€) (al netto di iva)**

prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 1° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 2° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 3° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100

• **Lo scenario di riferimento**

Descrivere il mercato di sbocco

Elencare e descrivere i propri punti di forza e di debolezza che possono favorire o ostacolare il successo dell'iniziativa.

• **Gli investimenti**

Descrivere le modalità di realizzazione dell'iniziativa progettuale – i beni oggetto di investimento – le previsioni di spesa. Dettagliare l'uso previsto dei beni oggetto di investimento, le ricadute occupazionali, nonché i tempi stimati per la realizzazione dell'investimento stesso.

Investimenti	Descrizione
A	
B	
C	
D	
E	

Investimenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Consolidamenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Scorte	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Le risorse finanziarie

Descrivere le eventuali altre fonti di finanziamento

Indicare il fabbisogno finanziario e le modalità con cui si intende impiegarlo per l'anno di avvio dell'iniziativa.

FABBISOGNO (IMPIEGHI)	FONTE	FONTE DI COPERTURA
Totale fabbisogni		Totale fonti

- Proiezioni economiche- finanziarie dell'iniziativa progettuale**

(Illustrare brevemente le previsioni di sviluppo economico e finanziario nel primo triennio di attività)

Previsioni economiche relative al 1 anno solare di attività successivo alla realizzazione dell'investimento

Previsioni economiche	
A) Ricavi di vendita	
	A)
B1) Materie prime, materiale di consumo, sem. e prod. Finiti	
B2) Utenze (Energia, gas, acqua, telefono, etc..)	
B3) Canoni di locazione per immobili	
B4) Oneri finanziari	
B5) Personale	
B6) Ammortamenti	
B7) Altre spese	
	B)
	COSTI DELLA PRODUZIONE
C1) IMPOSTE/TASSE	
	RISULTATO ECONOMICO (A-B-C)

- **Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale**
 (Illustrare brevemente gli elementi di sostenibilità ambientale e sociale del programma di consolidamento)

ALTRE INFORMAZIONI

- **Ubicazione dell'unità nella quale si intende realizzare il programma degli investimenti :**
 Comune di _____ Prov (_____)

- **Tempi di realizzazione degli investimenti: n. mesi _____ (max 6 mesi)**

- **Numero totale di occupati stabilmente nell'esercizio a regime³⁶**
 (entro il termine di restituzione del credito) N. _____ (lettere _____)

- Indicare a quale dei seguenti settori prioritari si riferisce la proposta³⁷
 - TURISMO (alloggio, ristorazione, servizi);
 - SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
 - TUTELA DELL'AMBIENTE;
 - ICT;
 - RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
 - SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
 - SERVIZI ALLE IMPRESE (incluse le consulenze di tipo gestionale, scientifico e tecnico)
 - MANIFATTURIERO;
 - ARTIGIANATO.

- **Importo complessivo del microcredito richiesto:**
 Cifre _____ Lettere _____

Per una durata pari a (max 48 mesi) N. mesi _____ (lettere _____)

Data _____

Firma del/dei richiedente/i

1° Nome e Cognome Firma richiedente/rappresentante

_____ (firma leggibile)

³⁶ Campo da valorizzare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

³⁷ Da indicare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

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)

MODELLO IV-B: MODELLO DI LETTERA DI TRASMISSIONE PER IL MICROCREDITO TIPO B)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti pubblicato sul BUR Basilicata n. ___ del __/__/___ - **Presentazione domanda di partecipazione**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

TRASMETTE

(barrare con una X il caso corrispondente)

<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di costituenda microimpresa sottoforma di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	In qualità di socio o aspirante socio di società cooperative presso cui presta o presterà attività lavorativa

In relazione all'Avviso pubblico in oggetto la documentazione richiesta per l'accesso al microcredito tipo B):

A tal fine allega:

- Domanda congiunta del titolare cedente e del rilevatario (MODELLO I-B);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante i requisiti richiesti (MODELLO II-B) rilasciata:
 - dall'imprenditore cedente;
 - dal giovane rilevatario;
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A);
- fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti;
- Certificato di iscrizione alla CCIAA (in caso di società) non anteriore a 6 mesi o per le imprese non iscritte al R.I., certificazione attestante l'apertura ed il numero della Partita IVA; per le microimprese già costituite da oltre 60 mesi, certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi contenente la dichiarazione di vigenza e la dicitura antimafia;
- Copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto societario (in caso di società);
- Situazione economico patrimoniale aggiornata e conto economico se redatto relativo all'esercizio precedente chiuso e prospetti aggiornati a data recente (qualora il prospetto esercizio precedente sia relativo ad un periodo maggiore di 4 mesi);
- Previsioni economiche per l'esercizio in corso;
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- Copia dell'ultima dichiarazione IVA;
- Documentazione attestante eventuali proprietà immobiliari.
- D.U.R.C. o autocertificazione sulla regolarità contributiva.

Data _____

Firma

(firma leggibile)

**ALLEGATO 3. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO
TIPO C)**

MODELLO I-A: SCHEMA DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO A) O TIPO C)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti pubblicato sul BUR Basilicata n. ___ del __/__/__

Il/La sottoscritto/a :

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

Visto il "I Avviso per la erogazione di microcrediti", ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76:

CHIEDE

in qualità di: (barrare con una x)

- titolare di costituenda ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
- rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata
- socio di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata

di poter accedere, a valere sul Microcredito:

(nella prima colonna, barrare, con una X, il Tipo di microcredito richiesto)		
Tipo	Iniziative ammesse	Soggetti ammessi (Beneficiari)
Tipo A)	- Creazione di microimprese, che assumono la forma giuridica di società di persone o società cooperative (queste ultime anche sociali o a responsabilità limitata); - Creazione di Lavoro Autonomo.	- Disoccupati, inoccupati e inattivi; lavoratori in CIGS e mobilità; immigrati.
Tipo C)	- Creazione di microimprese, nel campo del terzo settore, che assumono la forma giuridica di società di persone o società cooperative (queste ultime anche sociali o a responsabilità limitata). - Creazione di Lavoro Autonomo nel campo del terzo settore.	- lavoratori svantaggiati - lavoratori molto svantaggiati; - lavoratori disabili; - donne vittime di violenza fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica, vittime della tratta; - persone sottoposte ad esecuzione penale, detenuti/e ed ex

		detenuti/e, persone soggette a misura penale esterna o in semilibertà; - soggetti affetti da dipendenze.
--	--	---

previsto dall'Avviso citato in oggetto che dichiara di conoscere e di accettare incondizionatamente, per la concessione di un microcredito con le seguenti caratteristiche:

Importo (indicare la cifra in numeri e lettere)	(in numeri) € ³⁸ _____	in lettere € . _____ / _____
Durata³⁹	n. _____ mesi comprensivi di _____ sei mesi di preammortamento	
Rimborso	in rate costanti posticipate mensili, con decorrenza sei mesi dalla stipula del Contratto con il Soggetto Gestore	
Tasso	0%	
Tasso di mora	In caso di ritardato pagamento, interesse di mora pari al tasso legale	

SI IMPEGNA

- ad utilizzare il suddetto microcredito al fine di poter avviare una nuova attività imprenditoriale o di lavoro autonomo, secondo quanto specificato nella scheda tecnica allegata;
- ad esercitare l'attività nell'azienda così costituita per almeno 3 anni dal completamento dell'investimento;
- a garantire l'applicazione dei contratti nazionali, sottoscritti dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori maggiormente rappresentativi a livello nazionale e dei contratti provinciali da questi derivati, a favore dell'eventuale proprio personale dipendente.

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

Si dichiara di essere informati, 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 e del codice fiscale del dichiarante.

³⁸ Importo minimo: 5.000,00 euro, importo massimo: 25.000,00 euro

³⁹ durata massima: 48 mesi

MODELLO II-A: SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO A) O TIPO C)

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
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

in qualità di:

- titolare di costituenda ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
- rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata
- socio di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata

candidato all'accesso al **Microcredito** previsto dal PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti: (Barrare con una X)

TIPO A)

TIPO C)

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 avere la residenza anagrafica in un Comune della Regione Basilicata da almeno 12 mesi;
- 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, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria abbiano proceduto al pagamento del titolo

70

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 a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso;
- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo A)** per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

disoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
inoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in CIGS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in mobilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Immigrato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Oppure

- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo C)** rientrando ai sensi dell'art. 2, comma 18, del Regolamento CE n. 800/2008 in una o più categorie di "Lavoratore svantaggiato" per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

di NON avere un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di NON possedere un diploma di scuola media superiore o professionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un lavoratore che ha superato i 50 anni di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un adulto che vive solo con una o più persone a carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>(Se SI, indicare anche il numero delle persone a carico)</i>	n.	
di essere un lavoratore occupato 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 in Italia se il lavoratore appartiene al genere sopra rappresentato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere membro di una minoranza nazionale in Italia che ha necessità di consolidare le proprie esperienze in termine di conoscenza linguistica, di formazione professionale o lavoro, per migliorare le prospettive di accesso ad una occupazione stabile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ed in particolare di appartenere alla seguente minoranza nazionale		
di trovarsi nelle condizioni di <i>lavoratore molto svantaggiato</i> , ovvero, ai sensi dell'art. 2, comma 18 Regolamento CE n. 800/2008, essere lavoratore senza lavoro da almeno 24 mesi alla data di presentazione della domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un <i>Lavoratore disabile</i> (ovvero essere riconosciuto disabile ai sensi della L.68/1999, caratterizzato da impedimenti accertati che dipendono da un handicap fisico, mentale o psichico)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere una <i>donna vittima di violenza</i> fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica o vittima della tratta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere <i>persona sottoposta ad esecuzione penale</i> , ovvero detenuto/a ed ex detenuto/a, persona soggetta a misura penale esterna o in semilibertà	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere persona <i>affetta da dipendenze</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Dichiara inoltre:

1)

Di non essere stato selezionato e di non aver beneficiato degli interventi previsti dall'art.2 dell'Avviso Pubblico

Oppure:

Di essere stato selezionato e di aver beneficiato degli interventi previsti dal:

- Programma di promozione della Cittadinanza Solidale
- Programma regionale di contrasto delle condizioni di povertà e di esclusione sociale (COPES)
- Avviso Pubblico attivazione di work experience per favorire l'inserimento occupazionale nelle imprese della regione Basilicata";
- Avviso Pubblico "Formazione dei cittadini diversamente abili;
- Programma Gel (Giovani Eccellenze Lucane);
- Programma Alba (Atlante Regionale dei Dialetti);
- Programma "Un Ponte per l'Occupazione".

Atto di assegnazione: _tipo_____ num. _____

2)

Che l'attività per cui si candida non ricade in uno dei settori prioritari individuati dall'art.2

Oppure:

Che l'attività per cui si candida ricade in uno dei seguenti settori prioritari individuati dall'art.2:

- TURISMO (ALLOGGIO, RISTORAZIONE, SERVIZI);
- SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
- TUTELA DELL'AMBIENTE;
- ICT;
- RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
- SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
- SERVIZI ALLE IMPRESE (INCLUSE LE CONSULENZE DI TIPO GESTIONALE, SCIENTIFICO E TECNICO)
- MANIFATTURIERO;

3)

Di non poter garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito

Oppure:

Di garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito nel numero di seguito

indicato: _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.

MODELLO III-A: MODELLO DI SCHEDA TECNICA PER TUTTI I TIPI DI MICROCREDITO

Microcredito di Tipo⁴⁰:

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)
- F)

• **Proponente/Socio⁴¹**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no	Numero	

• **Microimpresa/ditta individuale/attività autonoma⁴²**

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
*N. iscrizione Registro delle Imprese	
*Data iscrizione	
*C.C.I.A.A. di	
Attiva ed operante dal	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	
Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)	

⁴⁰ Specificare la tipologia per cui si fa richiesta

⁴¹ Ripetere la scheda per ogni socio; in caso di microcredito di Tipo B) il proponente coincide con il rilevatorio

⁴² Da compilare solo in caso di microcredito di Tipo B) o di Tipo F)

Indirizzo	Comune	Provincia

* se prevista

• **Profilo del soggetto proponente/socio** ⁴³

(Descrivere il profilo formativo e professionale del soggetto proponente mettendo in evidenza, in particolare, gli aspetti rilevanti per l'idea imprenditoriale proposta)

• **Descrizione Idea Imprenditoriale o Programma di Consolidamento**

(Descrivere l'idea imprenditoriale o il programma di consolidamento che si intende candidare, fornendo le seguenti informazioni: descrizione dell'idea del programma, formulazione di coerenti motivazioni e realizzabili aspettative in relazione all'avvio dell'iniziativa da intraprendere o da consolidare, motivazione alla localizzazione della sede, vantaggi competitivi connessi all'investimento, effetti sui livelli occupazionali, originalità del progetto).

• **Descrizione dell'eventuale consolidamento** ⁴⁴ degli affidamenti e/o delle posizioni debitorie che si intende consolidare con gli istituti bancari/finanziari.

Istituto Bancario	Forma Tecnica	Concesso	Utilizzato	Scadenza	Tasso vigente	Garanzie

⁴³ Ripetere per ogni socio

⁴⁴ Azioni previste solo per le tipologie di microcredito B – D – E;

- Dettaglio investimenti in scorte ⁴⁵
 (Descrivere e motivare la scelta dell'investimento in scorte, fornendo un elenco dettagliato dei beni, dei fornitori, e delle spese da supportare)

DESCRIZIONE	IMPORTO in €

- 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:

Oggetto dell'attività:

Selezione i Requisiti di interesse	Tipologia requisito	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			SI	No		
			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					

⁴⁵ Per le tipologie di microcredito A – C – F, l'importo massimo ammissibile per l'acquisto di scorte, non può superare il limite del 30% del prestito complessivo richiesto

Soggetto proponente/socio⁴⁶:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Data rilascio
	a. Diploma		
	b. Laurea		
	c. Iscrizione ad albi		
	d. Iscrizione al REC		
	e. Qualifica professionale		
	f. Attestato professionale		
	g. Specializzazione		
	h. Esp. Prof.le certificata		
	i. Pratica/tirocinio certificato		
	l. Altre certificazioni		

Sede dell'iniziativa:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			si		no	
			Data rilascio	Avviato	Non avviato	Tempi previsti per il rilascio
	a. Agibilità/abitabilità					
	b. Destinazione d'uso					
	c. Conformità alle L. 626/96 – 46/90					
	d. Nulla osta sanitario					
	e. Altre autorizzazioni					
f. Titolo di disponibilità dell'immobile			data rilascio			

• **Prodotto/Servizio**

Descrivere le caratteristiche del Prodotto/Servizio che si realizza

⁴⁶ Ripetere per ogni socio

• Previsioni di vendita in quantità

prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 1° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 2° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 3° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100

• Prezzi di vendita unitari (€) (al netto di iva)

prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 1° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 2° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 3° ANNO
A	€

B	€
C	€
D	€
E	€

• **Fatturato (€) (al netto di iva)**

prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 1° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 2° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 3° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100

• **Lo scenario di riferimento**

Descrivere il mercato di sbocco

Elencare e descrivere i propri punti di forza e di debolezza che possono favorire o ostacolare il successo dell'iniziativa.

• **Gli investimenti**

Descrivere le modalità di realizzazione dell'iniziativa progettuale – i beni oggetto di investimento – le previsioni di spesa. Dettagliare l'uso previsto dei beni oggetto di investimento, le ricadute occupazionali, nonché i tempi stimati per la realizzazione dell'investimento stesso.

Investimenti	Descrizione
A	
B	
C	
D	
E	

Investimenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Consolidamenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Scorte	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Le risorse finanziarie

Descrivere le eventuali altre fonti di finanziamento

Indicare il fabbisogno finanziario e le modalità con cui si intende impiegarlo per l'anno di avvio dell'iniziativa.

FABBISOGNO (IMPIEGHI)	FONTE	FONTI DI COPERTURA	AMMONTARE
Totale fabbisogni		Totale fonti	

• **Proiezioni economiche- finanziarie dell'iniziativa progettuale**

(Illustrare brevemente le previsioni di sviluppo economico e finanziario nel primo triennio di attività)

Previsioni economiche relative al 1 anno solare di attività successivo alla realizzazione dell'investimento

Previsioni economiche		
A) Ricavi di vendita		
		A)
B1) Materie prime, materiale di consumo, sem. e prod. Finiti		
B2) Utenze (Energia, gas, acqua, telefono, etc..)		
B3) Canoni di locazione per immobili		
B4) Oneri finanziari		
B5) Personale		
B6) Ammortamenti		
B7) Altre spese		
		B)
	COSTI DELLA PRODUZIONE	
C1) IMPOSTE/TASSE		
	RISULTATO ECONOMICO (A-B-C)	

- **Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale**
 (Illustrare brevemente gli elementi di sostenibilità ambientale e sociale del programma di consolidamento)

ALTRE INFORMAZIONI

- **Ubicazione dell'unità nella quale si intende realizzare il programma degli investimenti :**
 Comune di _____ Prov (_____)

- **Tempi di realizzazione degli investimenti: n. mesi _____ (max 6 mesi)**

- **Numero totale di occupati stabilmente nell'esercizio a regime⁴⁷**
 (entro il termine di restituzione del credito) N. _____ (lettere _____)

- Indicare a quale dei seguenti settori prioritari si riferisce la proposta⁴⁸
 - TURISMO (alloggio, ristorazione, servizi);
 - SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
 - TUTELA DELL'AMBIENTE;
 - ICT;
 - RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
 - SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
 - SERVIZI ALLE IMPRESE (incluse le consulenze di tipo gestionale, scientifico e tecnico)
 - MANIFATTURIERO;
 - ARTIGIANATO.

- **Importo complessivo del microcredito richiesto:**
 Cifre _____ Lettere _____

Per una durata pari a (max 48 mesi) N. mesi _____ (lettere _____)

Data _____

Firma del/dei richiedente/i

1° Nome e Cognome Firma richiedente/rappresentante

 (firma leggibile)

⁴⁷ Campo da valorizzare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

⁴⁸ Da indicare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

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)

MODELLO IV-C: MODELLO DI LETTERA DI TRASMISSIONE PER IL MICROCREDITO TIPO C)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti pubblicato sul BUR Basilicata n. ___ del __/__/___ - **Presentazione domanda di partecipazione**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

TRASMETTE

(barrare con una X il caso corrispondente)

<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di costituenda microimpresa sottoforma di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	In qualità di socio o aspirante socio di società cooperative presso cui presta o presterà attività lavorativa

In relazione all'Avviso pubblico in oggetto la documentazione richiesta Per l'accesso al microcredito tipo C):

A tal fine allega:

- Domanda del richiedente titolare o rappresentate (nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) dell'attività da avviare (MODELLO I-A);
- Domanda di tutti gli altri richiedenti associati (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO I-A), compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante il possesso dei requisiti richiesti, rilasciata:
 - nel caso di impresa costituenda individuale, dal titolare (MODELLO II-A);
 - nel caso di società costituenda, da parte di tutti i componenti dell'organo amministrativo (MODELLO n. IIA compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati);
- Scheda Tecnica (MODELLO n. III-A);
- Scheda riepilogativa dei soci della costituenda attività in forma associata (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO V-A);
- fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti.

Data _____

Firma

(firma leggibile)

MODELLO V.A: Scheda riepilogativa dei soci della costituenda attività in forma associata

Proposta progettuale congiunta per la costituzione di una microimpresa in forma societaria o lavoro autonomo in forma associata denominata: _____

1°) Richiedente rappresentate

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

2°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

3°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

4°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

5°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

6°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

Data _____

Firma del richiedente primo

(in caso di numero maggiore di richiedenti associati proseguire la numerazione su altro foglio da allegare)

**ALLEGATO 4. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO
TIPO D)**

MODELLO I-D: SCHEMA DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO D)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

In qualità di: Aspirante socio

della Cooperativa:

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
N. iscrizione Registro delle Imprese	
Data iscrizione	
C.C.I.A.A. di	
Iscrizione all'Albo:	n.
Attiva ed operante dal	
Descrizione sintetica dell'attività	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	

Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)		
Indirizzo	Comune	Provincia

Cod. ISTAT attività (Ateco 2007)*	
Descrizione sintetica dell'attività	

Visto il “I Avviso per la erogazione di microcrediti”, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76:

CHIEDE

a valere sul MICROCREDITO TIPO:

(nella prima colonna, barrare, con una X, il Tipo di microcredito richiesto)		
Tipo	Iniziative ammesse	Soggetti ammessi (Beneficiari)
Tipo D)	- capitalizzazione di società cooperative esistenti da parte di soggetti presso cui prestano o presteranno attività lavorativa come soci.	- disoccupati, inoccupati e inattivi; lavoratori in CIGS e mobilità; immigrati che prestano o presteranno la propria attività come soci cooperatori presso società Cooperative e che si impegnano a capitalizzare la Cooperativa presso cui prestano o presteranno servizio con le risorse finanziarie concesse
Tipo E)	- Capitalizzazione di società cooperative esistenti da parte di soggetti presso cui prestano o presteranno attività lavorativa come soci.	- lavoratori svantaggiati - lavoratore molto svantaggiato; - lavoratore disabile; - donne vittime di violenza fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica, vittime della tratta; - persone sottoposte ad esecuzione penale, detenuti/e ed ex detenuti/e, persone soggette a misura penale esterna o in semilibertà; - soggetti affetti da dipendenze, che prestano o presteranno la propria attività come soci cooperatori presso società Cooperative e che si impegnano a capitalizzare la Cooperativa presso cui prestano o presteranno servizio con le risorse finanziarie concesse.

previsto dall'Avviso citato in oggetto che dichiara di conoscere e di accettare incondizionatamente, la concessione di un microcredito con le seguenti caratteristiche:

Importo (indicare la cifra in numeri e lettere)	(in numeri) € ⁴⁹ _____	in lettere € . _____ / _____
Durata⁵⁰	n. _____ mesi comprensivi di sei mesi di preammortamento	

⁴⁹ Importo minimo: 1.000,00 euro, importo massimo: 5.000,00 euro

⁵⁰ durata massima: 48 mesi

Rimborso	in rate costanti posticipate mensili, con decorrenza sei mesi dalla stipula del Contratto con il Soggetto Gestore
Tasso	0%
Tasso di mora	In caso di ritardato pagamento, interesse di mora pari al tasso legale

che il prestito venga erogato direttamente sul

conto corrente n.	
IBAN	
Banca	

SI IMPEGNA

- ad utilizzare le risorse finanziarie concesse in prestito per capitalizzare la Cooperativa suddetta presso cui presta o presterà servizio con la propria attività come socio cooperatore.
- ad esercitare l'attività nella cooperativa, in qualità di socio, per almeno 3 anni dal completamento dell'investimento.

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

Si dichiara di essere informati, 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 e del codice fiscale del dichiarante.

MODELLO II-D: SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO D) E TIPO E)

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
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

In qualità di candidato all'accesso al **Microcredito** previsto dal PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti: (Barrare con una X)

TIPO D)

TIPO E)

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 avere la residenza anagrafica in un Comune della Regione Basilicata da almeno 12 mesi;
- 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, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria 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 a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso;
- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo D)** per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

disoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
inoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in CIGS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in mobilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Immigrato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Oppure

- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo E)** rientrando ai sensi dell'art. 2, comma 18, del Regolamento CE n. 800/2008 in una o più categorie di "Lavoratore svantaggiato" per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

di NON avere un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di NON possedere un diploma di scuola media superiore o professionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un lavoratore che ha superato i 50 anni di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un adulto che vive solo con una o più persone a carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>(Se SI, indicare anche il numero delle persone a carico)</i>	n.	
di essere un lavoratore occupato 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 in Italia se il lavoratore appartiene al genere sopra rappresentato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere membro di una minoranza nazionale in Italia che ha necessità di consolidare le proprie esperienze in termine di conoscenza linguistica, di formazione professionale o lavoro, per migliorare le prospettive di accesso ad una occupazione stabile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<u>ed in particolare</u> di appartenere alla seguente minoranza nazionale		
di trovarsi nelle condizioni di <i>lavoratore molto svantaggiato</i> , ovvero, ai sensi dell'art. 2, comma 18 Regolamento CE n. 800/2008, essere lavoratore senza lavoro da almeno 24 mesi alla data di presentazione della domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un <i>Lavoratore disabile</i> (ovvero essere riconosciuto disabile ai sensi della L.68/1999, caratterizzato da impedimenti accertati che dipendono da un handicap fisico, mentale o psichico)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere una <i>donna vittima di violenza</i> fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica o vittima della tratta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere <i>persona sottoposta ad esecuzione penale, ovvero</i> detenuto/a ed ex detenuto/a, persona soggetta a misura penale esterna o in semilibertà	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere persona <i>affetta da dipendenze</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Dichiara inoltre:

1)

Di non essere stato selezionato e di non aver beneficiato degli interventi previsti dall'art.2 dell'Avviso Pubblico

Oppure:

Di essere stato selezionato e di aver beneficiato degli interventi previsti dal:

- Programma di promozione della Cittadinanza Solidale
- Programma regionale di contrasto delle condizioni di povertà e di esclusione sociale (COPES)
- Avviso Pubblico attivazione di work experience per favorire l'inserimento occupazionale nelle imprese della regione Basilicata";
- Avviso Pubblico "Formazione dei cittadini diversamente abili;
- Programma Gel (Giovani Eccellenze Lucane);
- Programma Alba (Atlante Regionale dei Dialetti);
- Programma "Un Ponte per l'Occupazione".

Atto di assegnazione: _tipo_____ num. _____

2)

- Che l'attività per cui si candida non ricade in uno dei settori prioritari individuati dall'art.2

Oppure:

- Che l'attività per cui si candida ricade in uno dei seguenti settori prioritari individuati dall'art.2:
- TURISMO (ALLOGGIO, RISTORAZIONE, SERVIZI);
- SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
- TUTELA DELL'AMBIENTE;
- ICT;
- RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
- SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
- SERVIZI ALLE IMPRESE (INCLUSE LE CONSULENZE DI TIPO GESTIONALE, SCIENTIFICO E TECNICO)
- MANIFATTURIERO;

3)

- Di non poter garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito

Oppure:

- Di garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito nel numero di seguito indicato: _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 e del codice fiscale del dichiarante.

MODELLO III-A: MODELLO DI SCHEDA TECNICA PER TUTTI I TIPI DI MICROCREDITO

Microcredito di Tipo⁵¹:

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)
- F)

• **Proponente/Socio⁵²**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no	Numero	

• **Microimpresa/ditta individuale/attività autonoma⁵³**

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
*N. iscrizione Registro delle Imprese	
*Data iscrizione	
*C.C.I.A.A. di	
Attiva ed operante dal	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	
Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)	

⁵¹ Specificare la tipologia per cui si fa richiesta

⁵² Ripetere la scheda per ogni socio; in caso di microcredito di Tipo B) il proponente coincide con il rilevatorio

⁵³ Da compilare solo in caso di microcredito di Tipo B) o di Tipo F)

Indirizzo	Comune	Provincia

* se prevista

• **Profilo del soggetto proponente/socio** ⁵⁴

(Descrivere il profilo formativo e professionale del soggetto proponente mettendo in evidenza, in particolare, gli aspetti rilevanti per l'idea imprenditoriale proposta)

• **Descrizione Idea Imprenditoriale o Programma di Consolidamento**

(Descrivere l'idea imprenditoriale o il programma di consolidamento che si intende candidare, fornendo le seguenti informazioni: descrizione dell'idea del programma, formulazione di coerenti motivazioni e realizzabili aspettative in relazione all'avvio dell'iniziativa da intraprendere o da consolidare, motivazione alla localizzazione della sede, vantaggi competitivi connessi all'investimento, effetti sui livelli occupazionali, originalità del progetto).

• **Descrizione dell'eventuale consolidamento** ⁵⁵ degli affidamenti e/o delle posizioni debitorie che si intende consolidare con gli istituti bancari/finanziari.

Istituto Bancario	Forma Tecnica	Concesso	Utilizzato	Scadenza	Tasso vigente	Garanzie

⁵⁴ Ripetere per ogni socio

⁵⁵ Azioni previste solo per le tipologie di microcredito B – D – E;

- Dettaglio investimenti in scorte ⁵⁶
 (Descrivere e motivare la scelta dell'investimento in scorte, fornendo un elenco dettagliato dei beni, dei fornitori, e delle spese da supportare)

DESCRIZIONE	IMPORTO in €

- 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:

Oggetto dell'attività:

Selezio nare i Requis iti di interes se	Tipologia requisito	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			Si		No	
			Data rilascio	Avvi ato	Non avvia to	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					

⁵⁶ Per le tipologie di microcredito A – C – F, l'importo massimo ammissibile per l'acquisto di scorte, non può superare il limite del 30% del prestito complessivo richiesto

Soggetto proponente/socio⁵⁷:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Data rilascio
	a. Diploma		
	b. Laurea		
	c. Iscrizione ad albi		
	d. Iscrizione al REC		
	e. Qualifica professionale		
	f. Attestato professionale		
	g. Specializzazione		
	h. Esp. Prof.le certificata		
	i. Pratica/tirocinio certificato		
	l. Altre certificazioni		

Sede dell'iniziativa:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			si	no		Tempi previsti per il rilascio
			Data rilascio	Avviato	Non avviato	
	a. Agibilità/abitabilità					
	b. Destinazione d'uso					
	c. Conformità alle L. 626/96 – 46/90					
	d. Nulla osta sanitario					
	e. Altre autorizzazioni					
f. Titolo di disponibilità dell'immobile			data rilascio			

• **Prodotto/Servizio**

Descrivere le caratteristiche del Prodotto/Servizio che si realizza

⁵⁷ Ripetere per ogni socio

• Previsioni di vendita in quantità

prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	di	Quantità 1° ANNO	%
A				
B				
C				
D				
E				
Totale				100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura		Quantità 2° ANNO	%
A				
B				
C				
D				
E				
Totale				100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura		Quantità 3° ANNO	%
A				
B				
C				
D				
E				
Totale				100

• Prezzi di vendita unitari (€) (al netto di iva)

prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 1° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 2° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 3° ANNO
A	€

B	€
C	€
D	€
E	€

• **Fatturato (€) (al netto di iva)**

prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 1° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 2° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 3° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100

• **Lo scenario di riferimento**

Descrivere il mercato di sbocco

Elencare e descrivere i propri punti di forza e di debolezza che possono favorire o ostacolare il successo dell'iniziativa.

• **Gli investimenti**

Descrivere le modalità di realizzazione dell'iniziativa progettuale – i beni oggetto di investimento – le previsioni di spesa. Dettagliare l'uso previsto dei beni oggetto di investimento, le ricadute occupazionali, nonché i tempi stimati per la realizzazione dell'investimento stesso.

Investimenti	Descrizione
A	
B	
C	
D	
E	

Investimenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Consolidamenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Scorte	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Le risorse finanziarie

Descrivere le eventuali altre fonti di finanziamento

Indicare il fabbisogno finanziario e le modalità con cui si intende impiegarlo per l'anno di avvio dell'iniziativa.

FABBISOGNO (IMPIEGHI)		FONTI DI COPERTURA	
Totale fabbisogni		Totale fonti	

- Proiezioni economiche- finanziarie dell'iniziativa progettuale**

(Illustrare brevemente le previsioni di sviluppo economico e finanziario nel primo triennio di attività)

Previsioni economiche relative al 1 anno solare di attività successivo alla realizzazione dell'investimento

Previsioni economiche	
A) Ricavi di vendita	
	A)
B1) Materie prime, materiale di consumo, sem. e prod. Finiti	
B2) Utenze (Energia, gas, acqua, telefono, etc..)	
B3) Canoni di locazione per immobili	
B4) Oneri finanziari	
B5) Personale	
B6) Ammortamenti	
B7) Altre spese	
	B)
COSTI DELLA PRODUZIONE	
C1) IMPOSTE/TASSE	
RISULTATO ECONOMICO (A-B-C)	

- **Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale**
 (Illustrare brevemente gli elementi di sostenibilità ambientale e sociale del programma di consolidamento)

ALTRE INFORMAZIONI

- **Ubicazione dell'unità nella quale si intende realizzare il programma degli investimenti :**
 Comune di _____ Prov (_____)

- **Tempi di realizzazione degli investimenti: n. mesi _____ (max 6 mesi)**

- **Numero totale di occupati stabilmente nell'esercizio a regime⁵⁸**
 (entro il termine di restituzione del credito) N. _____ (lettere _____)

- **Indicare a quale dei seguenti settori prioritari si riferisce la proposta⁵⁹**
 - TURISMO (alloggio, ristorazione, servizi);
 - SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
 - TUTELA DELL'AMBIENTE;
 - ICT;
 - RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
 - SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
 - SERVIZI ALLE IMPRESE (incluse le consulenze di tipo gestionale, scientifico e tecnico)
 - MANIFATTURIERO;
 - ARTIGIANATO.

- **Importo complessivo del microcredito richiesto:**
 Cifre _____ Lettere _____

Per una durata pari a (max 48 mesi) N. mesi _____ (lettere _____)

Data _____

Firma del/dei richiedente/i

1° Nome e Cognome Firma richiedente/rappresentante

 (firma leggibile)

⁵⁸ Campo da valorizzare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

⁵⁹ Da indicare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

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)

MODELLO IV-D: MODELLO DI LETTERA DI TRASMISSIONE PER IL MICROCREDITO TIPO D)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti pubblicato sul BUR Basilicata n. ___ del __/__/__ - **Presentazione domanda di partecipazione**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

TRASMETTE

(barrare con una X il caso corrispondente)

<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di costituenda microimpresa sottoforma di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	In qualità di socio o aspirante socio di società cooperative presso cui presta o presterà attività lavorativa

In relazione all'Avviso pubblico in oggetto la documentazione richiesta per l'accesso al microcredito tipo D):

A tal fine allega:

- Domanda rilasciata da ciascun nuovo socio richiedente (MODELLO 1-D);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante il possesso dei requisiti richiesti, rilasciata da ciascun nuovo socio richiedente (MODELLO II-D);
- Fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti;
- Situazione Immobiliare, ove presente, aggiornata (con indicazione di eventuali gravami ed ultima ricevuta pagata per mutui in corso);
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A);
- Scheda riepilogativa dei soci (solo nel caso di più richiedenti) (MODELLO V-B);
- Copia del permesso/carta di soggiorno (in caso di cittadini extracomunitari);
- Documentazione della Cooperativa da capitalizzare consistente in:
 - Certificato di iscrizione alla CCIAA (in caso di società) non anteriore a 6 mesi o per le imprese non iscritte al R.I., certificazione attestante l'apertura ed il numero della Partita IVA; per le microimprese già costituite da oltre 60 mesi, certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi contenente la dichiarazione di vigenza e la dicitura antimafia;
 - Copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto societario (in caso di società).
 - Situazione economico patrimoniale aggiornata e conto economico se redatto relativo all'esercizio precedente chiuso e prospetti aggiornati a data recente (qualora il prospetto esercizio precedente sia relativo ad un periodo maggiore di 4 mesi);
 - Previsioni economiche per l'esercizio in corso;
 - Copia dell'ultima bilancio approvato;
 - D.U.R.C. o autocertificazione sulla regolarità contributiva.

Data _____

Firma

(firma leggibile)

MODELLO V.B: Scheda riepilogativa dei soci richiedenti la capitalizzazione della medesima Cooperativa

Proposta progettuale congiunta per la capitalizzazione della Cooperativa:

1°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

2°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

3°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

4°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

5°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

(in caso di numero maggiore di richiedenti associati proseguire la numerazione su altro foglio da allegare)

**ALLEGATO 5. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO
TIPO E)**

MODELLO I-D: SCHEMA DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO E)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

In qualità di: Socio; Aspirante socio

della Cooperativa:

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
N. iscrizione Registro delle Imprese	
Data iscrizione	
C.C.I.A.A. di	
Iscrizione all'Albo:	n.
Attiva ed operante dal	
Descrizione sintetica dell'attività	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	

Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)		
Indirizzo	Comune	Provincia

Cod. ISTAT attività (Ateco 2007)*	
Descrizione sintetica dell'attività	

Visto il “I Avviso per la erogazione di microcrediti”, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76:

CHIEDE

a valere sul MICROCREDITO TIPO:

(nella prima colonna, barrare, con una X, il Tipo di microcredito richiesto)		
Tipo	Iniziative ammesse	Soggetti ammessi (Beneficiari)
Tipo D)	- capitalizzazione di società cooperative esistenti da parte di soggetti presso cui prestano o presteranno attività lavorativa come soci.	- disoccupati, inoccupati e inattivi; lavoratori in CIGS e mobilità; immigrati che prestano o presteranno la propria attività come soci cooperatori presso società Cooperative e che si impegnano a capitalizzare la Cooperativa presso cui prestano o presteranno servizio con le risorse finanziarie concesse
Tipo E)	- Capitalizzazione di società cooperative esistenti da parte di soggetti presso cui prestano o presteranno attività lavorativa come soci.	- lavoratori svantaggiati - lavoratore molto svantaggiato; - lavoratore disabile; - donne vittime di violenza fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica, vittime della tratta; - persone sottoposte ad esecuzione penale, detenuti/e ed ex detenuti/e, persone soggette a misura penale esterna o in semilibertà; - soggetti affetti da dipendenze, che prestano o presteranno la propria attività come soci cooperatori presso società Cooperative e che si impegnano a capitalizzare la Cooperativa presso cui prestano o presteranno servizio con le risorse finanziarie concesse.

previsto dall'Avviso citato in oggetto che dichiara di conoscere e di accettare incondizionatamente, la concessione di un microcredito con le seguenti caratteristiche:

Importo (indicare la cifra in numeri e lettere)	(in numeri) € ⁶⁰ _____	in lettere € . _____ / _____
Durata⁶¹	n. _____ mesi comprensivi di sei mesi di preammortamento	

⁶⁰ Importo minimo: 1.000,00 euro, importo massimo: 5.000,00 euro

Rimborso	in rate costanti posticipate mensili, con decorrenza sei mesi dalla stipula del Contratto con il Soggetto Gestore
Tasso	0%
Tasso di mora	In caso di ritardato pagamento, interesse di mora pari al tasso legale

che il prestito venga erogato direttamente sul

conto corrente n.	
IBAN	
Banca	

SI IMPEGNA

- ad utilizzare le risorse finanziarie concesse in prestito per capitalizzare la Cooperativa suddetta presso cui presta o presterà servizio con la propria attività come socio cooperatore.
- ad esercitare l'attività nella cooperativa, in qualità di socio, per almeno 3 anni dal completamento dell'investimento.

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

Si dichiara di essere informati, 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 e del codice fiscale del dichiarante.

⁶¹ durata massima: 48 mesi

MODELLO II-D: SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO D) E TIPO E)

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
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

In qualità di candidato all'accesso al **Microcredito** previsto dal PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti: (Barrare con una X)

TIPO D)

TIPO E)

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 avere la residenza anagrafica in un Comune della Regione Basilicata da almeno 12 mesi;
- 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, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria 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 a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso;
- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo D)** per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

disoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
inoccupato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in CIGS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in mobilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Immigrato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Oppure

- di esser in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti richiesti per il **Microcredito Tipo E)** rientrando ai sensi dell'art. 2, comma 18, del Regolamento CE n. 800/2008 in una o più categorie di "Lavoratore svantaggiato" per come di seguito indicato (*barrare con una X la voce di interesse, SI o NO*):

di NON avere un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di NON possedere un diploma di scuola media superiore o professionale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un lavoratore che ha superato i 50 anni di età	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un adulto che vive solo con una o più persone a carico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
(Se SI, indicare anche il numero delle persone a carico	n.	
di essere un lavoratore occupato 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 in Italia se il lavoratore appartiene al genere sopra rappresentato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere membro di una minoranza nazionale in Italia che ha necessità di consolidare le proprie esperienze in termine di conoscenza linguistica, di formazione professionale o lavoro, per migliorare le prospettive di accesso ad una occupazione stabile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ed in particolare di appartenere alla seguente minoranza nazionale		
di trovarsi nelle condizioni di <i>lavoratore molto svantaggiato</i> , ovvero, ai sensi dell'art. 2, comma 18 Regolamento CE n. 800/2008, essere lavoratore senza lavoro da almeno 24 mesi alla data di presentazione della domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere un <i>Lavoratore disabile</i> (ovvero essere riconosciuto disabile ai sensi della L.68/1999, caratterizzato da impedimenti accertati che dipendono da un handicap fisico, mentale o psichico)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere una <i>donna vittima di violenza</i> fisica, sessuale, psicologica e/o di costrizione economica o vittima della tratta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere <i>persona sottoposta ad esecuzione penale, ovvero</i> detenuto/a ed ex detenuto/a, persona soggetta a misura penale esterna o in semilibertà	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
di essere persona <i>affetta da dipendenze</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Dichiara inoltre:

1)

Di non essere stato selezionato e di non aver beneficiato degli interventi previsti dall'art.2 dell'Avviso Pubblico

Oppure:

Di essere stato selezionato e di aver beneficiato degli interventi previsti dal:

- Programma di promozione della Cittadinanza Solidale
- Programma regionale di contrasto delle condizioni di povertà e di esclusione sociale (COPES)
- Avviso Pubblico attivazione di work experience per favorire l'inserimento occupazionale nelle imprese della regione Basilicata";
- Avviso Pubblico "Formazione dei cittadini diversamente abili;
- Programma Gel (Giovani Eccellenze Lucane);
- Programma Alba (Atlante Regionale dei Dialetti)
- Programma "Un Ponte per l'Occupazione".

Atto di assegnazione: _tipo_____ num. _____

2)

- Che l'attività per cui si candida non ricade in uno dei settori prioritari individuati dall'art.2

Oppure:

- Che l'attività per cui si candida ricade in uno dei seguenti settori prioritari individuati dall'art.2:
- TURISMO (ALLOGGIO, RISTORAZIONE, SERVIZI);
- SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
- TUTELA DELL'AMBIENTE;
- ICT;
- RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
- SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
- SERVIZI ALLE IMPRESE (INCLUSE LE CONSULENZE DI TIPO GESTIONALE, SCIENTIFICO E TECNICO)
- MANIFATTURIERO;

3)

- Di non poter garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito

Oppure:

- Di garantire assunzioni entro il termine di restituzione del prestito nel numero di seguito**

indicato: _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 e del codice fiscale del dichiarante.

MODELLO III-A: MODELLO DI SCHEDA TECNICA PER TUTTI I TIPI DI MICROCREDITO

Microcredito di Tipo⁶²:

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)
- F)

• **Proponente/Socio⁶³**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	

• **Microimpresa/ditta individuale/attività autonoma⁶⁴**

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
*N. iscrizione Registro delle Imprese	
*Data iscrizione	
*C.C.I.A.A. di	
Attiva ed operante dal	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	
Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)	

⁶² Specificare la tipologia per cui si fa richiesta

⁶³ Ripetere la scheda per ogni socio; in caso di microcredito di Tipo B) il proponente coincide con il rilevatorio

⁶⁴ Da compilare solo in caso di microcredito di Tipo B) o di Tipo F)

Indirizzo	Comune	Provincia

* se prevista

• **Profilo del soggetto proponente/socio** ⁶⁵

(Descrivere il profilo formativo e professionale del soggetto proponente mettendo in evidenza, in particolare, gli aspetti rilevanti per l'idea imprenditoriale proposta)

• **Descrizione Idea Imprenditoriale o Programma di Consolidamento**

(Descrivere l'idea imprenditoriale o il programma di consolidamento che si intende candidare, fornendo le seguenti informazioni: descrizione dell'idea del programma, formulazione di coerenti motivazioni e realizzabili aspettative in relazione all'avvio dell'iniziativa da intraprendere o da consolidare, motivazione alla localizzazione della sede, vantaggi competitivi connessi all'investimento, effetti sui livelli occupazionali, originalità del progetto).

• **Descrizione dell'eventuale consolidamento** ⁶⁶ degli affidamenti e/o delle posizioni debitorie che si intende consolidare con gli istituti bancari/finanziari.

Istituto Bancario	Forma Tecnica	Concesso	Utilizzato	Scadenza	Tasso vigente	Garanzie

⁶⁵ Ripetere per ogni socio

⁶⁶ Azioni previste solo per le tipologie di microcredito B – D – E;

- Dettaglio investimenti in scorte ⁶⁷
 (Descrivere e motivare la scelta dell'investimento in scorte, fornendo un elenco dettagliato dei beni, dei fornitori, e delle spese da supportare)

DESCRIZIONE	IMPORTO in €

- 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:

Oggetto dell'attività:

Selezio nare i Requis iti di interes se	Tipologia requisito	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			Si		No	
			Data rilascio	Avvi ato	Non avvia to	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					

⁶⁷ Per le tipologie di microcredito A – C – F, l'importo massimo ammissibile per l'acquisto di scorte, non può superare il limite del 30% del prestito complessivo richiesto

Soggetto proponente/socio⁶⁸:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Data rilascio
	a. Diploma		
	b. Laurea		
	c. Iscrizione ad albi		
	d. Iscrizione al REC		
	e. Qualifica professionale		
	f. Attestato professionale		
	g. Specializzazione		
	h. Esp. Prof.le certificata		
	i. Pratica/tirocinio certificato		
	l. Altre certificazioni		

Sede dell'iniziativa:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			si	no		Tempi previsti per il rilascio
			Data rilascio	Avviato	Non avviato	
	a. Agibilità/abitabilità					
	b. Destinazione d'uso					
	c. Conformità alle L. 626/96 – 46/90					
	d. Nulla osta sanitario					
	e. Altre autorizzazioni					
f. Titolo di disponibilità dell'immobile			data rilascio			

• **Prodotto/Servizio**

Descrivere le caratteristiche del Prodotto/Servizio che si realizza

⁶⁸ Ripetere per ogni socio

• Previsioni di vendita in quantità

prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 1° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 2° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	Quantità 3° ANNO	%
A			
B			
C			
D			
E			
Totale			100

• Prezzi di vendita unitari (€) (al netto di iva)

prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 1° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 2° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 3° ANNO
A	€

B	€
C	€
D	€
E	€

• **Fatturato (€) (al netto di iva)**

prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 1° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 2° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 3° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100

• **Lo scenario di riferimento**

Descrivere il mercato di sbocco

Elencare e descrivere i propri punti di forza e di debolezza che possono favorire o ostacolare il successo dell'iniziativa.

• **Gli investimenti**

Descrivere le modalità di realizzazione dell'iniziativa progettuale – i beni oggetto di investimento – le previsioni di spesa. Dettagliare l'uso previsto dei beni oggetto di investimento, le ricadute occupazionali, nonché i tempi stimati per la realizzazione dell'investimento stesso.

Investimenti	Descrizione
A	
B	
C	
D	
E	

Investimenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Consolidamenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Scorte	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Le risorse finanziarie

Descrivere le eventuali altre fonti di finanziamento

Indicare il fabbisogno finanziario e le modalità con cui si intende impiegarlo per l'anno di avvio dell'iniziativa.

FABBISOGNO (IMPIEGHI)	FONTE	FONTI DI COPERTURA	PERCENTUALE
Totale fabbisogni		Totale fonti	

- Proiezioni economiche- finanziarie dell'iniziativa progettuale**

(Illustrare brevemente le previsioni di sviluppo economico e finanziario nel primo triennio di attività)

Previsioni economiche relative al 1 anno solare di attività successivo alla realizzazione dell'investimento

Previsioni economiche		
A) Ricavi di vendita		
		A)
B1) Materie prime, materiale di consumo, sem. e prod. Finiti		
B2) Utenze (Energia, gas, acqua, telefono, etc..)		
B3) Canoni di locazione per immobili		
B4) Oneri finanziari		
B5) Personale		
B6) Ammortamenti		
B7) Altre spese		
		B)
	COSTI DELLA PRODUZIONE	
C1) IMPOSTE/TASSE		
	RISULTATO ECONOMICO (A-B-C)	

- **Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale**
 (Illustrare brevemente gli elementi di sostenibilità ambientale e sociale del programma di consolidamento)

ALTRE INFORMAZIONI

- **Ubicazione dell'unità nella quale si intende realizzare il programma degli investimenti :**
 Comune di _____ Prov (_____)
- **Tempi di realizzazione degli investimenti: n. mesi _____ (max 6 mesi)**
- **Numero totale di occupati stabilmente nell'esercizio a regime⁶⁹**
 (entro il termine di restituzione del credito) N. _____ (lettere _____)
- **Indicare a quale dei seguenti settori prioritari si riferisce la proposta⁷⁰**
 - TURISMO (alloggio, ristorazione, servizi);
 - SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
 - TUTELA DELL'AMBIENTE;
 - ICT;
 - RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
 - SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
 - SERVIZI ALLE IMPRESE (incluse le consulenze di tipo gestionale, scientifico e tecnico)
 - MANIFATTURIERO;
 - ARTIGIANATO.

- **Importo complessivo del microcredito richiesto:**
 Cifre _____ Lettere _____

Per una durata pari a (max 48 mesi) N. mesi _____ (lettere _____)

Data _____

Firma del/dei richiedente/i

1° Nome e Cognome Firma richiedente/rappresentante

_____ (firma leggibile)

⁶⁹ Campo da valorizzare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

⁷⁰ Da indicare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

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)

MODELLO IV-E: MODELLO DI LETTERA DI TRASMISSIONE PER IL MICROCREDITO TIPO E)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti pubblicato sul BUR Basilicata n. ___ del __/__/___ - **Presentazione domanda di partecipazione**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

TRASMETTE

(barrare con una X il caso corrispondente)

<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di costituenda microimpresa sottoforma di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	In qualità di socio o aspirante socio di società cooperative presso cui presta o presterà attività lavorativa

In relazione all'Avviso pubblico in oggetto la documentazione richiesta per l'accesso al microcredito tipo E):

A tal fine allega:

- Domanda rilasciata da ciascun nuovo socio richiedente (MODELLO 1-D);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante il possesso dei requisiti richiesti, rilasciata da ciascun nuovo socio richiedente (MODELLO II-D);
- Fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti;
- Situazione Immobiliare, ove presente, aggiornata (con indicazione di eventuali gravami ed ultima ricevuta pagata per mutui in corso);
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A);
- Scheda riepilogativa dei soci (solo nel caso di più richiedenti) (MODELLO V-B);
- Copia del permesso/carta di soggiorno (in caso di cittadini extracomunitari);
- Documentazione della Cooperativa da capitalizzare consistente in:
 - Certificato di iscrizione alla CCIAA (in caso di società) non anteriore a 6 mesi o per le imprese non iscritte al R.I., certificazione attestante l'apertura ed il numero della Partita IVA; per le microimprese già costituite da oltre 60 mesi, certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi contenente la dichiarazione di vigenza e la dicitura antimafia;
 - Copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto societario (in caso di società).
 - Situazione economico patrimoniale aggiornata e conto economico se redatto relativo all'esercizio precedente chiuso e prospetti aggiornati a data recente (qualora il prospetto esercizio precedente sia relativo ad un periodo maggiore di 4 mesi);
 - Previsioni economiche per l'esercizio in corso;
 - Copia dell'ultima bilancio approvato;
 - D.U.R.C. o autocertificazione sulla regolarità contributiva.

Data _____

Firma

(firma leggibile)

MODELLO V.B: Scheda riepilogativa dei soci richiedenti la capitalizzazione della medesima Cooperativa

Proposta progettuale congiunta per la capitalizzazione della Cooperativa:

1°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

2°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

3°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

4°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

5°) Richiedente

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

(in caso di numero maggiore di richiedenti associati proseguire la numerazione su altro foglio da allegare)

**ALLEGATO 6. MODULISTICA ACCESSO MICROCREDITO
TIPO F)**

MODELLO I-C: SCHEMA DI DOMANDA PER LE MICROIMPRESE INTERESSATE ALL'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO F)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

In qualità di Titolare dell'impresa/ditta individuale/attività autonoma

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
*N. iscrizione Registro delle Imprese	
*Data iscrizione	
*C.C.I.A.A. di	
Attiva ed operante dal	
Cod. ISTAT attività (Ateco 2007)*	
Descrizione sintetica dell'attività	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	

* se prevista

Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)		
Indirizzo	Comune	Provincia

--	--	--

Cod. ISTAT attività (Ateco 2007)*	
Descrizione sintetica dell'attività	

Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)		
Indirizzo	Comune	Provincia

Visto il "I Avviso per la erogazione di microcrediti", ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76:

CHIEDE

a valere sul **MICROCREDITO TIPO F)** previsto dall'Avviso citato in oggetto, la concessione di un microcredito con le seguenti caratteristiche

Importo (indicare la cifra in numeri e lettere)	(in numeri) € ⁷¹ _____	in lettere €. _____ / _____
Durata⁷²	n. _____ mesi comprensivi di _____ sei mesi di preammortamento	
Rimborso	in rate costanti posticipate mensili, con decorrenza sei mesi dalla stipula del Contratto con il Soggetto Gestore	
Tasso	0%	
Tasso di mora	In caso di ritardato pagamento, interesse di mora pari al tasso legale	

che il prestito venga erogato direttamente sul

conto corrente n.	
IBAN	
Banca	

SI IMPEGNA

- ad utilizzare il suddetto microcredito al fine di consolidare l'attività imprenditoriale o di lavoro autonomo, avviata con il contributo previsto dagli "Interventi di politiche attive per il reinserimento lavorativo dei lavoratori espulsi dal mercato del lavoro", secondo quanto specificato nella scheda tecnica allegata;
- ad esercitare l'attività nell'azienda così costituita per almeno 3 anni dal completamento dell'investimento;
- a garantire l'applicazione dei contratti nazionali, sottoscritti dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori maggiormente rappresentativi a livello nazionale e dei contratti provinciali da questi derivati, a favore dell'eventuale proprio personale dipendente.

⁷¹ Importo minimo: 5.000,00 euro, importo massimo: 25.000,00 euro

⁷² durata massima: 48 mesi

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

Si dichiara di essere informati, 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 dei documenti di identità in corso di validità e dei codici fiscali dei dichiaranti.

**MODELLO II-C: SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER
L'ACCESSO AL MICROCREDITO TIPO F)**

**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
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

in qualità di Titolare

della microimpresa

attività autonoma

denominata:

candidata all'accesso al microcredito tipo F previsto dal PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti

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 non aver riportato condanne penale con sentenza passata in giudicato e siano stati destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione previste dalla L. 1423/1956, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, si sensi della normativa vigente;
- di non aver avuto protesti per assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari negli ultimi cinque anni, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria 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 a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso;
- di non aver riportato condanne penali ai sensi degli artt. 32 bis – 32 ter – 32 quater del Codice Penale;
- di non essere incorso in una delle cause di decadenze, sospensione o divieto previste dalla normativa antimafia.
- di avere almeno 60 anni (55 anni per le donne) al momento della cessione dell'azienda, non essere in quiescenza, e comunque non deve trovarsi a più di 10 anni dall'età normale di pensionamento stabilita dalle norme vigenti alla data di presentazione della domanda di aiuto;
- di aver esercitato l'attività da cedere nei dieci anni che precedono la cessione, essendo in regola con i versamenti contributivi INPS;
- che l'impresa ha la sede legale, amministrativa e operativa in Basilicata;
- che l'impresa non è titolare di quote o azioni di altre società candidate alle agevolazioni previste dal presente bando;
- che l'impresa ha i requisiti di microimpresa;
- che l'impresa non è inclusa nella categoria dell'art. 1 del Reg. CE citato nell'art. 7
- che l'impresa ha/non ha ricevuto, nell'arco di tre esercizi finanziari (il triennio di riferimento comprende l'esercizio finanziario in questione nonché i due esercizi finanziari precedenti) i seguenti aiuti «de minimis»:

-
-
- di non essere tra le imprese che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi del Reg. (CE) 659/1999
 - che l'impresa non è sottoposta a procedure esecutive e/o concorsuali;
 - che l'impresa non versa in stato di liquidazione volontaria;
 - che l'impresa è in regola con l'applicazione dei contratti collettivi di lavoro o di categoria ed il diritto al lavoro dei disabili;
 - che l'impresa opera nel rispetto delle vigenti norme ambientali e di sicurezza e igiene del lavoro;
 - che l'impresa è in regola con il pagamento di imposte, tasse e tributi locali;
 - che l'impresa possiede una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti contributivi previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL e/ verso altri enti;
 - che l'impresa non è sottoposta a procedure esecutive e/o concorsuali;
 - che l'impresa non versa in stato di liquidazione volontaria.
 - Di essere beneficiario dell'Avviso Pubblico "Interventi di politiche attive per il reinserimento lavorativo dei lavoratori espulsi dal mercato del lavoro", come da Atto: tipo _____ num _____
 - Di non aver inoltrato richiesta di primo rateo a valere sull'Avviso Pubblico "Interventi di politiche attive per il reinserimento lavorativo dei lavoratori espulsi dal mercato del lavoro";
 - Di essere a conoscenza del fatto che non potrà presentare richiesta di 1° rateo nell'ambito di suddetta procedura, bensì di poter procedere, al termine dell'investimento, alla sola richiesta di saldo.

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.

MODELLO III-A: MODELLO DI SCHEDA TECNICA PER TUTTI I TIPI DI MICROCREDITO

Microcredito di Tipo⁷³:

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)
- F)

• **Proponente/Socio⁷⁴**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono		Indirizzo di posta elettronica:	
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	

• **Microimpresa/ditta individuale/attività autonoma⁷⁵**

Denominazione/ragione sociale	
Forma giuridica	
Data di costituzione	
Data attribuzione numero P. IVA n.	
P. IVA n.	
Codice Fiscale	
*N. iscrizione Registro delle Imprese	
*Data iscrizione	
*C.C.I.A.A. di	
Attiva ed operante dal	
Sede legale in (Comune)	
Provincia	
Via e n. civico	
C.A.P.	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	
Ulteriori Unità Locali (se diverse dalla sede legale)	

⁷³ Specificare la tipologia per cui si fa richiesta

⁷⁴ Ripetere la scheda per ogni socio; in caso di microcredito di Tipo B) il proponente coincide con il rilevatorio

⁷⁵ Da compilare solo in caso di microcredito di Tipo B) o di Tipo F)

Indirizzo	Comune	Provincia

* se prevista

• **Profilo del soggetto proponente/socio**⁷⁶

(Descrivere il profilo formativo e professionale del soggetto proponente mettendo in evidenza, in particolare, gli aspetti rilevanti per l'idea imprenditoriale proposta)

• **Descrizione Idea Imprenditoriale o Programma di Consolidamento**

(Descrivere l'idea imprenditoriale o il programma di consolidamento che si intende candidare, fornendo le seguenti informazioni: descrizione dell'idea del programma, formulazione di coerenti motivazioni e realizzabili aspettative in relazione all'avvio dell'iniziativa da intraprendere o da consolidare, motivazione alla localizzazione della sede, vantaggi competitivi connessi all'investimento, effetti sui livelli occupazionali, originalità del progetto).

• **Descrizione dell'eventuale consolidamento**⁷⁷ degli affidamenti e/o delle posizioni debitorie che si intende consolidare con gli istituti bancari/finanziari.

Istituto Bancario	Forma Tecnica	Concesso	Utilizzato	Scadenza	Tasso vigente	Garanzie

⁷⁶ Ripetere per ogni socio

⁷⁷ Azioni previste solo per le tipologie di microcredito B – D – E;

- Dettaglio investimenti in scorte ⁷⁸
 (Descrivere e motivare la scelta dell'investimento in scorte, fornendo un elenco dettagliato dei beni, dei fornitori, e delle spese da supportare)

DESCRIZIONE	IMPORTO in €

- 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:

Oggetto dell'attività:

Selezio nare i Requis iti di interes se	Tipologia requisito	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			Si		No	
			Data rilascio	Avvi ato	Non avvia to	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					

⁷⁸ Per le tipologie di microcredito A – C – F, l'importo massimo ammissibile per l'acquisto di scorte, non può superare il limite del 30% del prestito complessivo richiesto

Soggetto proponente/socio⁷⁹:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Data rilascio
	a. Diploma		
	b. Laurea		
	c. Iscrizione ad albi		
	d. Iscrizione al REC		
	e. Qualifica professionale		
	f. Attestato professionale		
	g. Specializzazione		
	h. Esp. Prof.le certificata		
	i. Pratica/tirocinio certificato		
	l. Altre certificazioni		

Sede dell'iniziativa:

Selezionare i requisiti di interesse	Tipologia	Specificare il contenuto in relazione all'attività da avviare	Possesso dei requisiti			
			si	no		Tempi previsti per il rilascio
			Data rilascio	Avviato	Non avviato	
	a. Agibilità/abitabilità					
	b. Destinazione d'uso					
	c. Conformità alle L. 626/96 – 46/90					
	d. Nulla osta sanitario					
	e. Altre autorizzazioni					
f. Titolo di disponibilità dell'immobile			data rilascio			

• **Prodotto/Servizio**

Descrivere le caratteristiche del Prodotto/Servizio che si realizza

⁷⁹ Ripetere per ogni socio

• Previsioni di vendita in quantità

prodotto/servizio (specificare)	unità di misura	di	Quantità 1° ANNO	%
A				
B				
C				
D				
E				
Totale				100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura		Quantità 2° ANNO	%
A				
B				
C				
D				
E				
Totale				100
prodotto/servizio (specificare)	unità di misura		Quantità 3° ANNO	%
A				
B				
C				
D				
E				
Totale				100

• Prezzi di vendita unitari (€) (al netto di iva)

prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 1° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 2° ANNO
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€
prodotto/servizio (specificare)	Prezzo 3° ANNO
A	€

B	€
C	€
D	€
E	€

• **Fatturato (€) (al netto di iva)**

prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 1° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 2° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100
prodotto/servizio (specificare)	Fatturato 3° ANNO	%
A	€	
B	€	
C	€	
D	€	
E	€	
Totale fatturato		100

• **Lo scenario di riferimento**

Descrivere il mercato di sbocco

Elencare e descrivere i propri punti di forza e di debolezza che possono favorire o ostacolare il successo dell'iniziativa.

• **Gli investimenti**

Descrivere le modalità di realizzazione dell'iniziativa progettuale – i beni oggetto di investimento – le previsioni di spesa. Dettagliare l'uso previsto dei beni oggetto di investimento, le ricadute occupazionali, nonché i tempi stimati per la realizzazione dell'investimento stesso.

Investimenti	Descrizione
A	
B	
C	
D	
E	

Investimenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Consolidamenti	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Scorte	Importo al netto di IVA
A	€
B	€
C	€
D	€
E	€

Le risorse finanziarie

Descrivere le eventuali altre fonti di finanziamento

Indicare il fabbisogno finanziario e le modalità con cui si intende impiegarlo per l'anno di avvio dell'iniziativa.

FABBISOGNO (IMPIEGHI)	FONTE	FONTI DI COPERTURA	AMMONTARE
Totale fabbisogni		Totale fonti	

- Proiezioni economiche- finanziarie dell'iniziativa progettuale**

(Illustrare brevemente le previsioni di sviluppo economico e finanziario nel primo triennio di attività)

Previsioni economiche relative al 1 anno solare di attività successivo alla realizzazione dell'investimento

Previsioni economiche		
A) Ricavi di vendita		
		A)
B1) Materie prime, materiale di consumo, sem. e prod. Finiti		
B2) Utenze (Energia, gas, acqua, telefono, etc..)		
B3) Canoni di locazione per immobili		
B4) Oneri finanziari		
B5) Personale		
B6) Ammortamenti		
B7) Altre spese		
		B)
	COSTI DELLA PRODUZIONE	
C1) IMPOSTE/TASSE		
	RISULTATO ECONOMICO (A-B-C)	

- Rispetto di criteri di responsabilità sociale e sostenibilità ambientale**

(Illustrare brevemente gli elementi di sostenibilità ambientale e sociale del programma di consolidamento)

ALTRE INFORMAZIONI

- **Ubicazione dell'unità nella quale si intende realizzare il programma degli investimenti :**
 Comune di _____ Prov (_____)

- **Tempi di realizzazione degli investimenti: n. mesi _____ (max 6 mesi)**

- **Numero totale di occupati stabilmente nell'esercizio a regime⁸⁰**
 (entro il termine di restituzione del credito) N. _____ (lettere _____)

- **Indicare a quale dei seguenti settori prioritari si riferisce la proposta⁸¹**
 - TURISMO (alloggio, ristorazione, servizi);
 - SERVIZI SOCIALI ALLA PERSONA;
 - TUTELA DELL'AMBIENTE;
 - ICT;
 - RISPARMIO ENERGETICO ED ENERGIE RINNOVABILI;
 - SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI;
 - SERVIZI ALLE IMPRESE (incluse le consulenze di tipo gestionale, scientifico e tecnico)
 - MANIFATTURIERO;
 - ARTIGIANATO.

- **Importo complessivo del microcredito richiesto:**
 Cifre _____ Lettere _____
Per una durata pari a (max 48 mesi) N. mesi _____ (lettere _____)

Data _____

Firma del/dei richiedente/i

1° Nome e Cognome Firma richiedente/rappresentante

 (firma leggibile)

⁸⁰ Campo da valorizzare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

⁸¹ Da indicare solo se si vuole ottenere punteggio a valere sullo specifico criterio di valutazione

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)

MODELLO IV-F: MODELLO DI LETTERA DI TRASMISSIONE PER IL MICROCREDITO TIPO F)

Spett.
SVILUPPO BASILICATA S.p.A.
 Via Centomani, 11
 85100 POTENZA (PZ)

Oggetto: PO FSE Basilicata 2007-2013 - Fondo di Sostegno e Garanzia FSE – I Avviso Pubblico per la erogazione di microcrediti pubblicato sul BUR Basilicata n. ___ del __/__/___ - **Presentazione domanda di partecipazione**

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:	n.:	
	Emesso da:	il	
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no	Numero	
	Data rilascio	Data scadenza	

TRASMETTE

(barrare con una X il caso corrispondente)

<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di costituenda microimpresa sottoforma di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di costituenda microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	in qualità di titolare di ditta individuale o attività autonoma in forma individuale
<input type="checkbox"/>	in qualità di rappresentate di microimpresa sotto forma di società di persone/cooperativa o attività autonoma in forma associata che viene denominata, ai fini di identificazione per la partecipazione al presente Avviso, per come di seguito indicato :
<input type="checkbox"/>	In qualità di socio o aspirante socio di società cooperative presso cui presta o presterà attività lavorativa

In relazione all'Avviso pubblico in oggetto la documentazione richiesta per l'accesso al microcredito tipo F):

A tal fine allega:

- Domanda del richiedente titolare o rappresentate primo (nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO I-C)
- Domanda di tutti gli altri richiedenti associati (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO I-C), compilarne un numero di copie pari al numero dei richiedenti associati)
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (con allegata copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante) attestante i requisiti richiesti (MODELLO n. II-C)
- Scheda Tecnica (MODELLO III-A).
- Scheda riepilogativa dei soci della costituenda attività in forma associata (solo nel caso di società di persone/cooperativa o di attività autonoma in forma associata) (MODELLO V)
- fotocopia dei documenti d'identità e dei Codici Fiscali dei richiedenti.
- Certificato di iscrizione alla CCIAA (in caso di società) non anteriore a 6 mesi o per le imprese non iscritte al R.I., certificazione attestante l'apertura ed il numero della Partita IVA; per le microimprese già costituite da oltre 60 mesi, certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a 6 mesi contenente la dichiarazione di vigenza e la dicitura antimafia;
- Copia conforme dell'atto costitutivo e dello statuto societario (in caso di società).
- Situazione economico patrimoniale aggiornata e conto economico se redatto relativo all'esercizio precedente chiuso e prospetti aggiornati a data recente (qualora il prospetto esercizio precedente sia relativo ad un periodo maggiore di 4 mesi);
- Previsioni economiche per l'esercizio in corso;
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- Copia dell'ultima dichiarazione IVA;
- Documentazione attestante eventuali proprietà immobiliari;
- D.U.R.C. o autocertificazione sulla regolarità contributiva.

Data _____

Firma

(firma leggibile)

MODELLO V: Scheda riepilogativa dei soci dell'attività in forma associata

Proposta progettuale congiunta della microimpresa in forma societaria o lavoro autonomo in forma associata denominata: _____

1°) Richiedente rappresentate

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

2°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> sì; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

3°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

4°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

5°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

6°) Richiedente associato

Cognome			
Nome			
Nato a			
Il			
Residente in		Provincia di:	
Via/Piazza		n.	CAP
Telefono	Indirizzo di posta elettronica:		
Codice Fiscale			
Documento di identità	Tipo:		n.:
	Emesso da:		il
Permesso di soggiorno (se immigrato)	<input type="checkbox"/> si; <input type="checkbox"/> no		Numero
	Data rilascio		Data scadenza

Data _____

Firma del richiedente primo

(in caso di numero maggiore di richiedenti associati proseguire la numerazione su altro foglio da allegare)