

**FONDO A SOSTEGNO DELL'IMPRENDITORIA FEMMINILE DENOMINATO
"FONDO REGIONALE PER L'IMPRENDITORIA FEMMINILE E WOMEN NEW DEAL"
AI SENSI DELLA L.R. N. 6/14, ART. 31, COMMA 2 BIS E DELLA DGR 935/2021.**

**FONDO STARTER - POR FESR 2014/2020 – ASSE 3 – COMPETITIVITÀ E ATTRATTIVITÀ DEL SISTEMA
PRODUTTIVO – AZIONE 3.5.1 – “Supporto alla nascita di nuove imprese”**

Spett.le
ARTIGIANCREDITO S.C.
Ufficio Gestione Fondi Pubblici ER

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

IDENTIFICATIVO MARCA DA BOLLO _____
DATA MARCA DA BOLLO _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (_____)
il _____ C.F. _____ in qualità di legale rappresentante/titolare
dell'impresa _____ C.F. _____
PIVA _____
con sede legale nel Comune di _____ prov. _____
Via/piazza _____ n _____
con sede operativa nel Comune di _____ prov. _____
Via/piazza _____ n _____
e-mail _____ PEC _____
iscritta al registro imprese della provincia di _____
esercitante l'attività prevalente di _____
ATECO 2007 _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi e consapevole altresì della decadenza dei benefici concessi conseguente a dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a.** di rientrare nella definizione di impresa femminile, ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettere a) e b) della legge 25 febbraio 1992, n 215 ed in particolare (barrare la casella che interessa):
- società cooperativa o società di persone, costituita in misura non inferiore al 60% da donne (da intendersi come numero di donne socie e non come quote di capitale possedute);
 - società di capitali con quote di partecipazione spettante in misura non inferiore ai due terzi a donne, i cui organi di amministrazione sono costituiti per almeno due terzi da donne;
 - impresa individuale gestita da donna, che opera nei settori dell'industria, artigianato, commercio, turismo e servizi;
- b.** di avere sede legale e/o operativa nel territorio della regione Emilia-Romagna;
- c.** di avere caratteristica di micro o piccola di cui alla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003 e all'allegato I del Reg. (UE) n. 651/2014 (per le imprese);

- d. di essere regolarmente costituita ed iscritta nel registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente (per le imprese);
- e. di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale), ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare e da altre leggi speciali, né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti (per le imprese);
- f. di esercitare un'attività economica identificata con un settore ATECO, ammissibile dal Fondo Multiscopo sez. Starter;
- g. l'assenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 e successive modificazioni (Codice antimafia) nei confronti dei soggetti previsti, a seconda della tipologia dell'impresa richiedente, all'art. 85 del medesimo decreto;
- h. di essere in possesso dei requisiti e delle condizioni di cui al DL 18/2020, art. 49, comma 1, lettera k) (per le persone fisiche);
- i. di obbligarsi a consentire in ogni momento e senza limitazioni, ad agevolare e a non ostacolare in qualunque modo l'effettuazione di controlli, accertamenti documentali da parte di Artigiancredito S.C., della Regione Emilia-Romagna e degli organismi pubblici ai quali la normativa vigente riconosce tale competenza, e a tenere a disposizione tutti i documenti giustificativi relativi alle spese finanziate

CHIEDE

la concessione di un contributo a fondo perduto ai sensi del FONDO REGIONALE PER L'IMPRENDITORIA FEMMINILE E WOMEN NEW DEAL a valere sul seguente progetto:

Importo progetto	€	<i>indicare l'importo totale delle spese per le quali si richiede l'agevolazione, inserite nel piano dei costi della domanda.</i>
Importo finanziamento	€	<i>indicare l'importo del finanziamento, al netto del contributo a fondo perduto per il quale si fa domanda.</i>
Importo contributo fondo perduto richiesto	€	<i>Indicare l'importo del contributo a fondo perduto, pari al 40% dell'importo del progetto (massimo € 30.000).</i>

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che:

- il contributo è pari al 40% del progetto presentato, nel limite massimo di € 30.000,00;
- il contributo non potrà essere concesso sulle spese coperte da finanziamento agevolato;
- l'importo minimo coperto dal finanziamento del Fondo Starter non potrà essere inferiore ad € 20.000,00;
- il gestore procederà all'assegnazione del contributo tenendo conto dell'ordine di arrivo delle domande e delle priorità indicate dalla Regione della DGR 935/2021;
- nel caso di domande ammissibili, ma non finanziabili per esaurimento fondi, il gestore provvederà all'erogazione del solo importo del finanziamento;
- la concessione del contributo a fondo perduto avverrà in seguito all'approvazione del comitato di valutazione
- la liquidazione del contributo avverrà solo all'avvenuta **conclusione del progetto**, dietro presentazione della rendicontazione finale da inviare al gestore tassativamente entro 12 mesi dalla delibera di concessione del finanziamento.

Il sottoscritto comunica, infine, che l'accredito del contributo è da effettuarsi alle seguenti coordinate bancarie, intestate all'azienda richiedente:

BANCA _____ AGENZIA _____

PAESE	CIN EUR	CIN IT	ABI	CAB	Nr. Conto Corrente

Il sottoscritto si impegna, in caso di modifica delle coordinate IBAN, a comunicare il nuovo numero di conto.

Il legale rappresentante/Titolare dell'impresa
Firma digitale