





"SPERIMENTAZIONE DI UNA AZIONE DI MICROCREDITO A FAVORE DELLE DONNE"





Formulario per la presentazione dell'idea d'impresa







Nuova impresa	Impresa esistente

Dati anagrafici della proponente e/o della legale rappresentante

Nome e Cognome ¹ *	
Codice fiscale	
Data di nascita *	
Comune, Provincia e stato di nascita *	
Età *	
Comune e indirizzo di residenza*	
Comune e indirizzo di domicilio (solo se diverso dalla	
residenza)*	
Recapiti	TelefonoFaxE-mail
Stato di provenienza	
Stato civile	Nubile Sposata Divorziata/separata Altro (nel caso in cui si voglia specificare meglio il proprio status civile)
Figli a Carico	SI NO
In caso di extracomunitari	Data del rilascio e data scadenza permesso di soggiorno
Titolo di studio conseguito *	Licenza M. Inf. Licenza M. Sup. Formazione professionale Laurea triennale Laurea magistrale Altro Specificare in ogni opzione il titolo di studio conseguito
	Studi avviati e non terminati: specificare Titolo di studio equiparato all'Italia (nel caso di extracomunitarie)

 1 I campi contrassegnati dall'asterisco \ast devono considerarsi campi obbligatori

1

Conoscenze Lingue	Inglese Francese Spagnolo Altro
straniere Lingue	Inglese Francese Spagnolo Altro
Conoscenze	SI NO
informatiche	Word
mormatiche	Excel
	E-mail outlook
	Navigazione internet
	Presentazione power point
	Access
	Altro specifica
	Antio specifica
Occupazione *	
Оссираглонс	Casalinga Disoccupata ²
	Cusumigu Disoccuputu
	Inoccupata ³ Imprenditrice
	Impronuis/100
	Altro (specifica)
	(openica)
	DATI RELATIVI ALL'IMPRESA*
	Compilare solo nel caso di imprese già costituite
Denominazione	
dell'impresa	
Sede legale	Via
	Comune
	Provincia
Sede operativa	Via
	Comune
	Provincia
Recapiti	Telefono
_	Fax
	Email
	Sito web
Partita IVA	
Iscrizione registro	No
imprese	Si
	Numero iscrizione
Forma giuridica	Ditta individuale
0 "	Sne
	Sas
	Soc coop.
	Doe coop.

_

² Puoi considerarti disoccupata se dopo aver perso un posto di lavoro o cessato un'attività di lavoro autonomo sei alla ricerca di un'occupazione da più di dodici mesi e non hai percepito nello scorso anno un reddito superiore ad € 8.000.00 lordi in caso di lavoro dipendente e € 4800.00 lordi in caso di lavoro autonomo.

^{€ 8.000,00} lordi in caso di lavoro dipendente e € 4800,00 lordi in caso di lavoro autonomo.

³ Puoi considerarti inoccupata se senza aver precedentemente svolto una attività lavorativa sei alla ricerca di una occupazione.

Data di costituzione	
1) Finalità del finanziam	ento:
2) Spiega la tua motivazi	one a partecipare a questo bando:

ALLEGATO A

Formulario per imprese da rilevare o da avviare ex novo

1A) Descrivi l'idea d'impresa che vuoi realizzare nei suoi contenuti principali:
2A) Hai già lavorato in passato nel campo d'impresa che stai proponendo? No Si Specifica le tue esperienze passate in questo ambito.
3A) Hai lavorato in passato in campi d'impresa diversi da quello che stai proponendo?
No Si
Descrivici le tue esperienze di lavoro passate.

4 A) Indica il settore di attività competente per la tua proposta di progetto.
Agricoltura
Commercio al dettaglio
Commercio all'ingrosso
Servizi alle imprese
Servizi alla cultura e all' informazione
Servizi per lo sport
Servizi per ambiente
Servizi al turismo
Servizi all'infanzia
Servizi agli anziani
Servizi alle persone disabili
Servizi alle persone (specifica il target)
Edilizia
Produzione beni: artigianato
Produzione beni: industria
Somministrazione di alimenti e bevande/catering
Altro (specifica):
5 A) Quale sarebbe il tuo ruolo ed eventualmente quello degli altri soci e/o collaboratori?

6 A) Specifica i dati del/la tu	ıo/a eventuale socio/a o di	pendente o collaboratore/trice		
Nome		Cognome		
Comune di nascita *		Stato di nascita*		
Età *	Sesso * Maschio	Femmina		
Comune e Provincia di residenza *		Domicilio		
	Licenza M. Inf.	Licenza M. Sup.		
conseguito o avviato *	Laurea breve	Laurea specialistica		
	Formazione professiona	le Altro		
	Specificare in ogni opzio	Specificare in ogni opzione il titolo di studio conseguito		
	Titolo di studio equipara	Titolo di studio equiparato all'Italia (nel caso di extracomunitarie)		
	Studi avviati e non terminati: specificare			
Occupazione *	Casalinga Inoc	ccupata		
	Disoccupata Imprenditrice			
	Altro (specifica)			
7 A) Specifica i dati del/la tı	io/a eventuale socio/a o di	pendente o collaboratore/trice		
Nome		Cognome		
Comune di nascita *		Stato di nascita*		
Età * Sesso * Maschio Comune e Provincia di residenza *		Femmina		
		Domicilio		
Titolo di studio conseguite	o o Licenza M. Inf.	Licenza M. Sup.		
avviato *	Laurea triennale	Laurea magistrale		
	Formazione profession	onale Altro		
Specifica in ogni opzione il titolo di studio consegu		one il titolo di studio conseguito		
	Titolo di studio equip	Titolo di studio equiparato all'Italia (nel caso di extracomunitarie)		
	Studi avviati e non te	Studi avviati e non terminati: specifica		
Occupazione *	Casalinga Inoc	cupata Disoccupata		
	Imprenditrice Alt	ro (specifica)		

8 A) Indica la possibile sede operativa dell'azienda e motivane la scelta. 9 A) Descrivi ed elenca i prodotti e/o servizi che vuoi offrire sul mercato. 10 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
PA) Descrivi ed elenca i prodotti e/o servizi che vuoi offrire sul mercato.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
.0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
0 A) Individua l'elenco dei tuoi potenziali clienti.
to A) murvidua i elenco dei tuoi potenzian chenti.
1 A) Individua ed elenca i concorrenti nel tuo mercato di riferimento.

12 A) Sei a conoscenza di eventuali normati servizio che intendi fornire, della necessità dell'attività proposta e dei tempi per ottenerlo	di licenze e/o aut	orizzazioni j	
No Si, specifica le tue conoscenze Non sono sicura. Descrivi ciò di cui sei a con	noscenza		
13 A) Hai stimato l'ammontare del fabbis impresa? NO (non preoccuparti degli esperti ti aiuter SI e specifica alcune delle voci di spesa nece macchinari, arredi ecc.).	ranno a farlo).		
Descrizione Voce di spesa o bene/servizio da acquistare	importo costo unitario	quantità	Costo totale
Data	Firma della pro	ponente	

ALLEGATO B

Formulario per la richiesta di microcredito per imprese già esistenti

1 B) Descrivi ed elenca i prodotti servizi che off	fre la tua impresa.			
2 B) Descrivi il mercato in cui opera la tua imp	resa con riferimen	to ai clienti	ed ai concorrenti a	attuali.
3 B) Descrivi il progetto che vuoi realizzare nei	suoi contenuti prii	ncipali.		
4 B) Hai stimato l'ammontare del fabbisogno fi	nanziario per il tu	o progetto?		
Indica qui di seguito alcune delle voci di spesa macchinari, arredi ecc.).			e degli investiment	i (es.
Descrizione	importo costo	quantità	Costo totale	
Voce di spesa o bene/servizio da acquistare	unitario			

5 B) Indica il settore di attività competente per la tua proposta di progetto:
Agricoltura
Commercio al dettaglio
Commercio all'ingrosso
Servizi alle imprese
Servizi alla cultura e all' informazione
Servizi per lo sport
Servizi per ambiente
Servizi al turismo
Servizi all'infanzia
Servizi agli anziani
Servizi alle persone disabili
Servizi alle persone (specifica il target)
Edilizia
Produzione beni: artigianato
Produzione beni: industria
Somministrazione di alimenti e bevande/catering
Altro (specifica):
6 B) Quale è il tuo ruolo e quale quello degli altri soci e/o collaboratori?
v = / Quant v = var v quant quant augst an extensive and various and various augst a

Nome	va eventuale sociova o urpe	ndente o collaboratore/trice Cognome	
Comune di nascita *		Stato di nascita*	
	,	30000 41 1430114	
Età *	Sesso * Maschio	Femmina	
Comune e Provincia di resid	enza *	Domicilio	
Titolo di studio conseguito	Licenza M. Inf.	Licenza M. Sup.	
o avviato *	Laurea triennale	Laurea magistrale	
	Formazione professional	e Altro	
	Specificare in ogni opzione il titolo di studio conseguito		
	Studi avviati e non terminati: specificare		
	Titolo di studio equiparato all'Italia (nel caso di extracomunitarie)		
<u> </u>			
Occupazione *	Casalinga Inoccupata		
	Disoccupata Imprenditrice		
	Altro (specifica)		
	(S P (SP		
B) Specifica i dati del/la tuo	/a eventuale socio/a o dipe	1	
Nome		Cognome	
Comune di nascita *		Stato di nascita*	
Età *	Sesso * Maschio	Femmina	
Comune e Provincia di reside	enza *	Domicilio	
Fitolo di studio conseguito	Licenza M. Inf.	Licenza M. Sup.	
o avviato *	Laurea triennale	Laurea magistrale	
	Formazione professionale	Altro	
	Specificare in ogni opzion	e il titolo di studio conseguito	
		o all'Italia (nel caso di extracomunitarie)	

	Disoccupata Imprenditrice
	Altro (specifica)
9 B) Indica le principali diff	icoltà che incontri nella gestione della tua attività d'impresa *
Difficoltà di liquidità	
Nuovi investimenti	
Innovazione impianti	
Ampliamento del settore di a	
Pubblicizzazione delle attivit	
Altro specifica	
10 B) Indica l'utile o la perd	lita d'esercizio dell'ultimo anno di attività*.
11 B) Indica il fatturato dell'	Zultima anna di attività*
11 D) muica ii fatturato den	untinio anno di attivita .
Data	Firma della rappresentante legale
	11

Inoccupata

Casalinga

Occupazione *