# ALL. C - FORMULARIO

Contributo a fondo perduto per nuove iniziative imprenditoriali

# Titolo dell’idea imprenditoriale

1. **Descrizione attività**

Descrivi l’attività che intendi avviare, indicando il codice attività prevalente (Ateco 2025), il settore (agricolo, artigianale, commerciale, servizi) e il nome della ditta/società futura: (max 3.000 caratteri spazi esclusi)

# Obiettivi dell’iniziativa e impatto

Cosa vuoi ottenere attraverso questa attività? Qual è l’impatto previsto sul territorio o sulla comunità? (max 3.000 caratteri spazi esclusi)

# Modalità di realizzazione

Descrivi come intendi realizzare l’attività. Quali sono i passaggi principali, le risorse necessarie e le competenze richieste? (max 3.000 caratteri spazi esclusi)

# Tempistiche previste

Indica in quanto tempo prevedi di avviare l’attività e in quali fasi si svilupperà (es. preparazione, approvvigionamento, apertura, avvio operativo) (max 3.000 caratteri spazi esclusi)

# Elementi di sostenibilità economica

Indica in sintesi i principali costi e spese previste, e come pensi di coprirli (contributo richiesto, risorse personali, altri finanziamenti, ecc.) (max 3.000 caratteri spazi esclusi)

# Piano finanziario previsto

Descrivi nel dettaglio le spese da sostenere sulla base di preventivi di massima distinguendo l’imponibile dall’imposta (Iva) – Vedi art. 6 del bando per ulteriori dettagli;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Descrizione*** | ***Imponibile*** | ***Imposta (Iva)*** |
| **A) Spese per prestazione di servizi** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **B) Spese relative alla manutenzione ordinaria dei locali (*Max 30% totale progetto*)** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **C) Spese per beni materiali** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **D) Spese per locazione della sede (*Max I° canone annuo da quietanzare entro il 31/12/2025*)** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

# Firma

Luogo e data:

Firma del/i proponente/i: