



**Richiesta di Contributo alla Federazione Nazionale  
delle Cooperative e Società**

**TIPOLOGIA DEL SOGGETTO RICHIEDENTE**

**START UP INNOVATIVE GIA' COSTITUITE**

**PROMOTORI DI COSTITUENDE STARTUP INNOVATIVE**

## START UP INNOVATIVE GIA' COSTITUITE

**1**

**Soggetto richiedente IMPRESA** (Tale sezione dovrà essere compilata nel caso l'impresa proponente sia già costituita al momento di presentazione della domanda)

### I.1 - Anagrafica

Ragione sociale	_____		
Forma giuridica	_____		
Data di costituzione	_____		
Partita IVA	_____		
Codice Fiscale	_____		
Indirizzo sede legale	_____		CAP _____
Comune	_____	Prov.( sigla) _____	Paese _____
Telefono	_____	Fax _____	_____
Sito Web	_____	e-mail _____	_____
PEC	_____		
Sede Operativa nel Lazio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	_____
Indirizzo sede operativa	_____		
CAP	_____		
Comune sede operativa	_____	Prov. (sigla) _____	_____
Data di apertura sede operativa	_____		
Classificazione dimensionale	<input type="checkbox"/> Micro Impresa	<input type="checkbox"/> Piccola Impresa	<input type="checkbox"/> Media Impresa
Codice ATECO 2007	Numero _____	Descrizione _____	_____
Codice SAE _____	Codice RAE _____		
CCNL Applicato	_____		
Codice Posizione assicurativa	_____		
INAIL (PAT)	_____		
Sede INAIL	_____		
INPS matricola azienda	_____		
Sede INPS	_____		
Legale Rappresentante	_____		



Legale Rappresentante

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tipologia documento di Identità \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_  
Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di Scadenza \_\_\_\_\_

**Dati sul referente della pratica**

Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

Telefono

\_\_\_\_\_

Fax

\_\_\_\_\_

E-mail personale

\_\_\_\_\_

**Dati per la Georeferenziazione della sede operativa in cui saranno svolte le attività progettuali:**

Toponomastica: Comune (codice ISTAT) \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Civico \_\_\_\_\_

Catasto: Comune (codice ISTAT) \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_  
Particella \_\_\_\_\_

Coordinate geografiche: Latitudine \_\_\_\_\_  
Longitudine \_\_\_\_\_  
(Secondo il sistema coordinate/proiezione)

**I.2 - Partecipazioni****I.2.1 – Partecipazione al Capitale Sociale di altre imprese**

Nome Società/ Persona Fisica	% partecipazione	N. di addetti (ULA) 31/12/2.....	Fatturato 31/12/2.....	Attivo Patrimoniale

**I.2.2 - Composizione del Capitale Sociale del Soggetto richiedente:**

Nome Società/ Persona Fisica	% partecipazione	N. di addetti (ULA) 31/12/2.....	Fatturato 31/12/2.....	Attivo Patrimoniale

Fornire un documento di identità delle Persone Fisiche ovvero del legale rappresentante per le Persone Giuridiche che partecipano al Capitale Sociale del soggetto richiedente.

### **I.3 Caratteristiche del soggetto richiedente**

#### **I.3.1 Descrizione del soggetto richiedente max. 15.000 caratteri)**

Descrivere dell'impresa, dei prodotti /servizi offerti, della struttura organizzativa; del mercato di riferimento.

### **I.4 Caratteristiche del Progetto**

**I.4.1 - Descrizione sintetica - max 25.000 caratteri - del progetto di sviluppo della startup innovativa descritto in dettaglio nel Business Plan da allegare.**

**Al presente formulario dovrà essere allegata la seguente documentazione:**

- Atto Costitutivo e Statuto;
- Documento di identità del Legale Rappresentate;
- Accordo prequalificante con un Investitore Indipendente;
- Business plan scalabile, a due anni;
- Eventuali altri documenti che il soggetto proponente ritiene utili.

## PROMOTORI DI COSTITUENDE STARTUP INNOVATIVE

**1**

**Soggetto Proponente** (Tale sezione dovrà essere compilata nel caso il promotore del progetto **non** sia costituito al momento di presentazione della domanda)

### I.1 Soggetto proponente

Soggetto Proponente	
Codice Fiscale	

### I.2 Settore della produzione o dei servizi alla produzione nel quale s'intende operare

Le informazioni di questa sezione devono corrispondere esattamente a quanto verrà indicato nel Registro delle Imprese (attività svolta)

Codice di classificazione ATECO 2007 riferito all'attività principale

CODICE 

--	--	--	--	--	--	--

### I.3 Sede operativa

Specificare la sede operativo nella quale sarà svolto il progetto.

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

### I.4 Referente Operativo del progetto

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**1.5 Descrizione, della struttura organizzativa ipotizzata e del piano di sviluppo della costituenda società (max. 15.000 caratteri)**

**2**

**Descrizione del progetto imprenditoriale**

**2.1 L'idea di business, la qualità dell'idea progettuale in termini di innovazione ed il suo livello attuale di elaborazione rispetto alla realizzazione d'impresa (max. 20.000 caratteri)**

**2.2 Competenze del management aziendale (max. 20.000 caratteri)**

**2.3 Prodotto/servizio che si vuole proporre e potenziale del mercato di riferimento (max. 20.000 caratteri)**

**2.5 Struttura organizzativa del progetto e tempistica di realizzazione (max. 20.000 caratteri)**



**Al presente formulario dovrà essere allegata seguente documentazione:**

- CV di tutti i previsti soci della costituenda società;
- Accordo prequalificante con un Investitore indipendente;
- Business plan scalabile, a due anni;
- Eventuali altri documenti che il soggetto ritiene utili.



## ACCORDO

Il sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale dell'azienda, ha preso visione del presente bando e ha dichiarato di averne compreso il contenuto e di accettare integralmente le condizioni di partecipazione e di erogazione del contributo. Il sottoscritto/a si impegna a fornire la documentazione richiesta e a rispettare le condizioni di erogazione del contributo.

- La decisione della Federazione sulle iniziative ammesse al contributo e sulle erogazioni è discrezionale, inappellabile e insindacabile;
- La Federazione si riserva la facoltà di visitare la sede dell'organismo richiedente, di acquistare ulteriori informazioni e/o documentazione sia in fase di istruttoria che in caso di accoglimento della richiesta, nonché di effettuare sopralluoghi per verificare l'andamento delle attività oggetto dell'intervento;
- La Federazione si riserva di determinare le modalità ed i tempi di erogazione del contributo;
- La Federazione richiederà idonea documentazione, per la totalità del costo del progetto, comprovante le spese effettivamente sostenute, che sarà costituita, in via esemplificativa ma non esaustiva, dalle copie delle fatture e/o dei documenti di spesa incontrovertibilmente intestati al beneficiario del contributo, nonché dalle copie dei documenti di pagamento (fotocopie bonifici, assegni bancari/circolari ed estratto conto);
- Il contributo, eventualmente concesso dalla Federazione dovrà essere utilizzato esclusivamente per le finalità per cui è stato assegnato;
- L'interessato con la presente:
  - a) Dichiara che tutte le informazioni fornite nel presente documento sono accurate e veritiere;
  - b) Autorizza la Federazione "FNCS" ad elaborare tutti i dati personali ai sensi e per gli effetti previsti dalla legge italiana 196/2003;
  - c) Dichiara di essere perfettamente consapevole del fatto che la Federazione "FNCS" erogherà il contributo concesso solo al ricevimento della documentazione comprovante le spese relative al progetto approvato. Perciò si impegna ad anticipare le somme necessarie per attuare il progetto.
- L'eventuale comunicazione con la quale verrà data notizia della concessione del contributo non potrà essere utilizzata per ottenere crediti presso istituti bancari o finanziari e la Federazione si riserva, qualora ciò accada, di assumere al riguardo ogni iniziativa a propria tutela. Ciò comporta che l'eventuale credito nei confronti della Federazione è incedibile e comunque, in nessun caso, trasferibile. La cessione o il trasferimento di detto credito comporterà l'autentica revoca dell'erogazione;



- La Federazione potrà sospendere o revocare l'erogazione del contributo nel caso di impiego non corretto dello stesso.

(Luogo e data)

(Timbro e firma del legale rappresentante)

---

---

*Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante, dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che quanto affermato corrisponde al vero.*

(Luogo e data)

(Timbro e firma del legale rappresentante)

---

---