



Comune di Cagliari

Servizio Programmazione - Politiche comunitarie e del lavoro

INIZIATIVA IMPRENDITORIALE - SCHEDA DI SINTESI

SOGGETTO PROPONENTE

| | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE (BARRARE LA | | | | | | |
| FORMA GIURIDICA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Ditta | Snc | Sas | Srl. | SpA | Cooperativa |
| IN CASO DI IMPRESA COSTITUITA | | | | | | |
| DATA DI COSTITUZIONE | / / | | | | | |
| CAPITALE SOCIALE SOTTOSCRITTO | €0,00 | | di cui versato | | €0,00 | |
| PARTITA IVA / CODICE FISCALE | | | | | | |
| ISCRIZIONE CCIAA DI (indicare provincia) | | | N° ISCRIZIONE | | | DATA |

| Soci PERSONE FISICHE | | | | | | |
|--|-------------|----------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------|
| N. | NOME | COGNOME | DATA DI NASCITA | RESIDENZA AL / / COMUNE | RIPARTIZIONE CAPITALE SOCIALE | |
| | | | | | € | % |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| TOTALE CAPITALE SOCIALE SOTTOSCRITTO DA PERSONE | | | | | € | % |
| Soci AZIENDE | | | | | | |
| RAGIONE SOCIALE | PARTITA IVA | DATA DI COSTITUZIONE | SEDE LEGALE | | CAPITALE SOCIALE | |
| | | | COMUNE | | € | % |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE CAPITALE SOCIALE SOTTOSCRITTO DA AZIENDE | | | | | € | % |
| TOTALE CAPITALE SOCIALE | | | | | € | 100% |

| | | | | | |
|------------------------------|--|-----------------------|--|--------|--|
| LEGALE RAPPRESENTANTE | | CODICE FISCALE | | | |
| NOME | | COGNOME | | | |
| TEL | | FAX | | E-MAIL | |

| | | | | | |
|--|--|------|--|-----|--|
| INDIRIZZO INVIO CORRISPONDENZA (indicare se diverso dalla sede legale) | | | | | |
| COMUNE | | PROV | | CAP | |
| VIA/PIAZZA | | | | N. | |

L'INTERVENTO PROPOSTO

| | | | | | | |
|--|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-----------|--|
| SETTORE ATTIVITÀ (barrare la casella) | ARTIGIANATO | | SERVIZI | | INDUSTRIA | COMMERCIO (INCLUSA SOMMINISTRAZIONI) |
| | ARTIGIANATO TIFICO | ALTRE ATTIVITÀ ARTIGIANALI | TERZIARIO AVANZATO | ALTRI SERVIZI | | |

| | |
|---|--|
| CODICE ATECO '07 | |
| DESCRIZIONE ATECO '07 | |
| ATTIVITÀ PREVISTA (indicare l'attività prevista) | |

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

| | | | |
|---|--|------|-----|
| SEDE LEGALE (PRESUNTA IN CASO DI IMPRESA DA COSTITUIRE) | | | |
| COMUNE | | PROV | CAP |
| VIA/PIAZZA | | | N. |

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|--------|--|
| TEL | | FAX | | E-MAIL | |
|-----|--|-----|--|--------|--|

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| CIRCOSCRIZIONE (barrare la casella corrispondente) | <input type="checkbox"/> Zona Franca Urbana Calamosca - Sant'Elia | <input type="checkbox"/> Quartiere Castello (superficie compresa all'interno della cinta muraria) | <input type="checkbox"/> Genneruxi (N.4) | <input type="checkbox"/> Pirri (N.6) |
| | <input type="checkbox"/> Villanova (fuori cinta muraria) (N1) | <input type="checkbox"/> Montemixi (fuori perimetrazione ZFU) (5) | <input type="checkbox"/> Sant'avendrace (N.2) | <input type="checkbox"/> Is Mirrionis (N.3) |
| VIA/PIAZZA | | | | |
| AREA/CONSORZIO INDUSTRIALE DI | | LOTTO N. | | |

| DESCRIZIONE IMMOBILE/LABORATORIO/LOCALE COMMERCIALE | | |
|---|-------------|------------------|
| TIPOLOGIA | DESCRIZIONE | SUPERFICIE (MQ.) |
| | | |
| | | |
| TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITA' | | |

| D PROPRIETA' | LOCAZIONE | D COMODATO D'USO | ALTRO (SPECIFICARE) |
|---|-----------|----------------------------|---------------------|
| Note (eventuali ulteriori descrizioni) | | | |

POSTI DI LAVORO CREATI (U.L.A.)**In caso di società/cooperative**

| RUOLI IMPRENDITORIALI | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------|---|
| | NOME E COGNOME | MANSIONE | AUTO-CERTIFICAZIONE (barrare la casella se si è allegata la auto- certificazione) |
| SOCIO LAVORATORE N. 1 | | | ALLEGATA |
| SOCIO LAVORATORE N. 2 | | | ALLEGATA |
| SOCIO LAVORATORE N. 3 | | | ALLEGATA |
| SOCIO LAVORATORI: N. 4 | | | ALLEGATA |
| SOCIO LAVORATORE N. 5 | | | ALLEGATA |
| SOCIO LAVORATORE N. 6 | | | ALLEGATA |
| SOCIO LAVORATORE N. 7 | | | ALLEGATA |
| SOCIO LAVORATORE N. 8 | | | ALLEGATA |
| SOCIO LAVORATORE N. 9 | | | ALLEGATA |

| DIPENDENTI/COLLABORATORI | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------------|
| | NOME E COGNOME | MANSIONE | TIPOLOGIA CONTRATTO |
| DIPENDENTE N. 1 | | | |
| DIPENDENTE N. 2 | | | |
| DIPENDENTE N. 3 | | | |
| DIPENDENTE N. 4 | | | |
| DIPENDENTE N. 5 | | | |
| DIPENDENTE N. 6 | | | |
| TOTALE U.L.A. | | | |

| Titolare | NOME: | COGNOME: | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------------|
| DIPENDENTI/COLLABORATORI | | | |
| | NOME E COGNOME | MANSIONE | TIPOLOGIA CONTRATTO |
| DIPENDENTE N. 1 | | | |
| DIPENDENTE N. 2 | | | |
| DIPENDENTE N. 3 | | | |
| DIPENDENTE N. 4 | | | |
| DIPENDENTE N. 5 | | | |
| DIPENDENTE N. 6 | | | |
| TOTALE U.L.A. | | | |

CONTRIBUTO RICHIESTO SULLE SPESE PRESENTATE

| TOTALE SPESE PRESENTATE | PERCENTUALE DI CONTRIBUTO RICHIESTA (barrare la casella) | | | | | | | | | | | | CONTRIBUTO IN VALORE ASSOLUTO | APPORTO MEZZI PROPRI |
|--------------------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| €0,00 | 70 | 67 | 64 | 61 | 58 | 55 | 52 | 49 | 46 | 43 | 40 | €0,00 | €0,00 | |