

## IMPRENDITORIA FEMMINILE - MATERNITA' - IFM 2022

### TIPOLOGIA INTERVENTO

Erogazione di contributi a favore delle donne titolari delle imprese artigiane (comprese le socie, anche se prive di piena rappresentanza legale) in caso di nascita o adozione di un figlio nel 2022.

### CARATTERISTICHE DELLA PROVVIDENZA

Il contributo una tantum concesso all'imprenditrice è pari a **750 euro**.

### PROCEDURE

#### Regolarità contributiva

- **prima dell'avvio della procedura** - pena la non ammissibilità della richiesta - accertarsi che l'impresa sia in regola con i versamenti, a partire dal 1° gennaio 2020 (se dovuto), fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della richiesta.

#### Presentazione domanda

- per **nascite/adozioni avvenute dal 01/01/2022 al 31/05/2022**, presentare la richiesta **entro e non oltre il 30/09/2022**;
- per **nascite/adozioni avvenute:**
  - **in giugno** - presentare la richiesta **entro e non oltre il 31/10/2022**
  - **in luglio** - presentare la richiesta **entro e non oltre il 30/11/2022**
  - **in agosto** - presentare la richiesta **entro e non oltre il 31/12/2022**
  - **in settembre** - presentare la richiesta **entro e non oltre il 31/01/2023**
  - **in ottobre** - presentare la richiesta **entro e non oltre il 28/02/2023**
  - **in novembre** - presentare la richiesta **entro e non oltre il 31/03/2023**
  - **in dicembre** - presentare la richiesta **entro e non oltre il 30/04/2023**
- **le pratiche dovranno essere presentate** dalle imprese **presso gli sportelli accreditati di CONFARTIGIANATO, CNA, CLAAI o CASARTIGIANI**.

#### DOCUMENTAZIONE da allegare alla richiesta

- ❖ Copia della visura camerale (no per le ditte individuali)
- ❖ Copia del certificato di nascita o adozione del bambino
- ❖ Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia
- ❖ Copia documento di identità del titolare/legale rappresentante
- ❖ Informativa sul trattamento dei dati personali firmata

**In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.**

### AVVERTENZE

- Il codice IBAN da indicare sul modulo impresa deve essere quello del beneficiario del contributo (titolare/socio/etc.) e non quello dell'impresa.
- Sono escluse dal contributo le collaboratrici e le coadiuvanti.
- La provvidenza potrà essere erogata a favore dello stesso beneficiario non più di una volta nell'anno solare.
- Qualora l'ultimo giorno di presentazione della domanda dovesse cadere di domenica, la scadenza verrà posticipata al lunedì successivo.
- Gli uffici Elba provvederanno ad effettuare controlli sulle domande caricate dagli sportelli.
- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti mensili previsti.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA DAL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO (DIPENDENTE, TITOLARE, SOCIO, LEGALE RAPPRESENTANTE, COLLABORATORE) E ALLEGATA AL MODULO DI RICHIESTA DELLA PRESTAZIONE**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(per gli stranieri è da intendersi lo stato di nascita)

indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_

dipendente     titolare     socio     legale rappresentante     collaboratore

dell'impresa \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000**

### DICHIARA

che la propria famiglia residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è così composta:

1. *il dichiarante*

2. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante

3. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante

4. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante

5. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante

*Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.*

data \_\_\_\_\_

firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)