

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
- ❖ Scheda di richiesta contributo compilata in ogni sua parte e 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.

IMPRENDITORIA FEMMINILE MATERNITA' - IFM 2022

SCHEDA PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

cognome

nome

codice fiscale

data di nascita

luogo di nascita (per gli stranieri è da intendersi lo stato in cui sono nati)

indirizzo residenza

CAP

comune

prov[illegible][illegible]

in qualità di : ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ socio

della ditta:

ragione sociale

codice fiscale

P.IVA

DICHIARO

☐ di essere in regola con i versamenti previsti fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della domanda
che il proprio figlio/a:

cognome

nome

codice fiscale

è nato/a in data è stato/a adottato/a in data

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRATICA

- ☐ copia della visura camerale (no per le ditte individuali)
- ☐ copia del certificato di nascita o adozione del bambino
- ☐ dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia
- ☐ informativa sul trattamento dei dati personali firmata
- ☐ allegare la presente scheda compilata in ogni sua parte e firmata

copia documento identità del titolare/legale rappresentante: ☐ carta d'identità ☐ passaporto ☐ patente di guida

data

firma del dichiarante

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)