



Distretto Socio Sanitario
Guspini

Modulo richiesta contributo – Azioni di autoimprenditorialità

Al Distretto Plus di Guspini POR REI
Via Don Minzoni n. 10
09036 Guspini (SU)
protocollo@pec.comune.guspini.vs.it

inclusione@fondazione lavoro.it
(Spedire mail ad entrambi gli indirizzi)

Oggetto: AZIONI DI AUTOIMPRENDITORIALITA'

RICHIESTA E RENDICONTAZIONE AZIONI DI AUTOIMPRENDITORIALITA'

DATI PROGETTO

RAGIONE SOCIALE: _____

REFERENTE DEL PROGETTO: _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

In qualità di **richiedente** con sede a _____ in via _____

C.F. _____ tel _____

Mail _____ IBAN _____

CHIEDE

di ottenere la somma di **€ 15.000,00** previsto dalle Linee di indirizzo di cui alla delibera n. _____ del _____

relative alle azioni di autoimprenditorialità del sign. _____ c.f. _____

RELAZIONE TECNICA

A. OBIETTIVI E RISULTATI DEL PROGETTO

Descrizione del progetto di investimento e degli obiettivi da raggiungere. Evidenziare in modo esplicito eventuali assunzioni dipendenti previsti dalla data di presentazione della domanda di autoimprenditorialità



Distretto Socio Sanitario
Guspini

B. COSTI

Compilare lo schema in tutte le sue parti

| <u>tipologia spesa</u> | <u>fornitore</u> | <u>n. e data fattura</u> | <u>Importo (iva esclusa)</u> | <u>Tipologia pagamento</u> | <u>Data pagamento</u> |
|------------------------|------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

C. EVENTUALI SERVIZI RICHIESTI E/O FRUITI

Descrizione dei servizi di accompagnamento utilizzati per il completamento del progetto

LUOGO e DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

Si allega:

- Fotocopia documento di identità del firmatario
- Copia dei titoli di spesa
- Copia delle quietanze attestanti l'avvenuto pagamento



Distretto Socio Sanitario
Guspini

SPAZIO RISERVATO AL GESTORE

NOTE DI VERIFICA:

ESITO VERIFICA:
