**ALLEGATO 2 – Richiesta di contributo**

**AZIONI DA IMPLEMENTARE**

*(da compilare nel caso in cui l’impresa non abbia ancora realizzato le azioni progettuali)*

***OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE CHE INTRAPRENDONO INIZIATIVE PER LA CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI VITA E LAVORO APPROVATO CON DET. 708 DEL 21/06/2022 – RICHIESTA DI CONTRIBUTO – AZIONI DA IMPLEMENTARE***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il numero partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_, CAP \_\_\_\_,

con sede operativa in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_, CAP \_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email ordinaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento all’avviso pubblico per il sostegno alle imprese che intraprendono iniziative per la conciliazione dei tempi di vita e lavoro e 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. 46 D.P.R. n. 445/2000

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura al bando per il sostegno alle imprese che intraprendono iniziative per la conciliazione dei tempi di vita e lavoro e a tal fine

**DICHIARA**

che le azioni di seguito descritte saranno realizzate entro il 20 settembre 2022 in coerenza con quanto previsto nell’Avviso

|  |
| --- |
| **Descrizione dell’intervento** |
| **OBIETTIVO** *(max 2.000 caratteri)*Illustrare in maniera sintetica lo scopo del progetto e la coerenza con gli obiettivi del bando |
| **DESCRIZIONE** *(max 3.000 caratteri)*Illustrare le attività previste mettendo in evidenza i seguenti elementi:* Qual è la portata innovativa del progetto rispetto allo stato dell’arte?
* Risultati che si intendono raggiungere
* Sostenibilità dell’azione
* Replicabilità del progetto
 |
| **DURATA** |
| **BENEFICIARI** *(max 2.000 caratteri)*A chi sono rivolte le attività di progetto e quanti destinatari saranno raggiunti?  |
| **DESCRIZIONE DEI COSTI PREVISTI CON INDICAZIONE DEL CONTRIBUTO TOTALE RICHIESTO***(max 2.000 caratteri)* |
| **DICHIARA INOLTRE**che per la realizzazione del progetto l’impresa dovrà sostenere le seguenti spese: |

|  |
| --- |
| **A. RISORSE UMANE INTERNE** |
| **Risorsa** | **Costo giornata/ora** | **N di giornate sul progetto/Nr ore** | **Descrizione attività** | **Data di pagamento** | **Importo** |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  | **TOTALE** | **€** |
| **B. RISORSE UMANE ESTERNE** |
| **Voce di spesa** | **Soggetto emittente** | **Numero e data della fattura** | **Descrizione del servizio** | **Data di pagamento** | **Importo***(esclusa IVA)* |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  | **TOTALE** | **€** |

|  |
| --- |
| **C. BENI E SERVIZI** |
| **Voce di spesa** | **Soggetto emittente** | **Numero e data della fattura** | **Descrizione bene o servizio** | **Data di pagamento** | **Importo***(esclusa IVA)* |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  | **TOTALE** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE PROGETTO (A+B+C)** | **€** |
| CONTRIBUTO RICHIESTO AL COMUNE DI APRILIA (MASSIMO 70%) | **€** |
| CONTRIBUTO DEL PROPONENTE (ALMENO 30%) | **€** |
|  |  |

**DICHIARA INFINE**

1. di aver preso visione dell’Avviso accettandone integralmente il contenuto;
2. di possedere i requisiti previsti dall’art. 3 dell’Avviso.
3. di autorizzare il Comune di Aprilia all’utilizzo dell’indirizzo PEC indicato nella presente domanda per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura;

**ALLEGA**

* Modello di Dichiarazione sostitutiva ex. Art. 80, firmato dal legale rappresentante dell’impresa
* Copia del documento d’identità del legale rappresentante dell’impresa

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il legale rappresentante**

(timbro e firma)