

**ALLEGATO B**

**MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE  
DELLA DOMANDA**

Protocollo E1.2005	
--------------------	--

*Spazio riservato all'Ufficio*

Al Presidente  
della Giunta regionale  
Regione Lombardia  
**MILANO**

**Domanda di contributo a sostegno delle nuove attività professionali femminili.**

**Art. 10, comma 2, lettera f-bis della l.r. 1/1999.**

**La sottoscritta**

--	--

*Indicare per esteso*

*Cognome*

*Nome*

<i>Codice Fiscale della Richiedente</i>																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Residenza**

**Via/piazza e  
numero civico**

--

**Comune**

--

**Provincia**

--

Telefono abitazione		Telefono ufficio		Telefono cellulare	
------------------------	--	---------------------	--	-----------------------	--

**CHIEDE**

l'assegnazione del contributo previsto dall'art. 10, comma 2, lettera f-bis della l.r. 1/1999 per l'avvio di nuove attività professionali femminili.

Il contributo richiesto riguarda spese per l'acquisto di attrezzature e di strumentazione finalizzata all'innovazione tecnologica, sostenute esclusivamente per l'esercizio della propria professione e

comprovate dalla documentazione fiscale allegata in originale ed elencata nell'apposita distinta, che presenta una spesa complessiva di euro ....., al netto dell'I.V.A.

A tal fine, la sottoscritta, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, recante "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità,

### DICHIARA

- 1) di essere residente in Lombardia dal (gg/mm/aa) .....
- 2) di essere iscritta all'Albo dell'Ordine professionale di .....  
della sede di ....., a far tempo dal (gg/mm/aa) .....
- 3) di svolgere attualmente l'esercizio della professione al seguente indirizzo:  
.....  
con Partita I.V.A. n. .... ;
- 4) di non aver ottenuto altri finanziamenti pubblici per la tipologia di spesa di cui si chiede il contributo regionale con la presente domanda,
- 5) che le spese sostenute di cui si chiede il contributo regionale riguardano attrezzature e strumenti strettamente pertinenti all'esercizio della propria professione;
- 6) che il proprio nucleo familiare è composto da n. .... soggetti, come di seguito elencati:

Tipo	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita

Tipo = D dichiarante - C coniuge - F Figlio/a - G genitori - A altri soggetti facenti parte del nucleo

- 7) che nel nucleo familiare sono presenti n. .... soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66%, secondo certificazione rilasciata da .....
- ..... ;
- 8) che il nucleo familiare è composto da un solo genitore con n..... figli minori;
- 9) che, con riferimento al reddito percepito **nell'anno 2004**, il nucleo familiare presenta la seguente situazione:

***Il reddito è rilevato dal rigo RN1 del Modello Unico 2005, ovvero rigo 6 del mod 730-3 2005, ovvero Punto 1 + punto 2 del CUD 2005***

<b>Reddito complessivo del nucleo familiare dichiarato ai fini IRPEF</b>				
<b>Tipo</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Reddito dichiarato ai fini IRPEF</b>

**TOTALE Reddito complessivo del nucleo familiare dichiarato ai fini IRPEF: euro**

.....

10) che i dati relativi al conto corrente bancario/bancoposta intestato alla richiedente sono i seguenti

**Denominazione istituto  
bancario/postale**

--

<b>Indirizzo Banca/Posta</b>	Via/Piazza	N°	CAP
	Comune		Provincia

<b>Identificazione conto corrente bancario + coordinate</b>	N.	ABI:	CAB:
---	----	------	------

<b>Identificazione conto corrente Bancoposta + coordinate</b>	N.	ABI:	CAB:
---	----	------	------

<p>Per le richiedenti che non si dichiarano titolari di conto corrente bancario o bancoposta o che indicano dati che non consentono l'accredito, l'importo verrà erogato tramite assegno di bonifico intestato non trasferibile trasmesso alla richiedente con spese postali di raccomandata a suo carico all'indirizzo indicato nella domanda.</p>
---

### **SI IMPEGNA**

- a comunicare tempestivamente all'Amministrazione regionale – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro, U.O. Attuazione delle Politiche qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda;
- a mantenere, qualora venisse assegnato il contributo regionale, l'esercizio della propria attività professionale per almeno due anni successivi alla data di assegnazione del finanziamento ed, entro lo stesso termine, a non alienare o cedere o distrarre i beni per i quali si chiede il finanziamento;

### **DICHIARA INFINE**

- che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR 445/2000, ovvero documentabile su richiesta della Regione Lombardia;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 diretti a accertare la veridicità delle informazioni fornite e che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 75 comma 1 del citato DPR, la sottoscritta decadrà immediatamente dal contributo assegnato;

- di aver ricevuto l' informativa ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Luogo e data .....

.....  
Firma della richiedente

**ALLEGATI ALLA DOMANDA:**

- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità della richiedente;
- certificato di iscrizione all'Albo dell'ordine professionale, di cui all'allegato A del bando;
- certificato di iscrizione partita I.V.A.;
- documentazione fiscale inerente le spese sostenute e pagate, intestata alla richiedente, accompagnata dalla relativa distinta (come da modulo allegato);
- relazione tecnica esplicativa dell'attività svolta, sottoscritta dalla richiedente.

**NOTA BENE:**

**La domanda deve essere indirizzata a:**

Giunta Regionale - Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro – Unità Organizzativa Attuazione delle Politiche – Via Cardano, 10 – 20124 Milano.

La domanda deve pervenire tassativamente in busta chiusa riportante all'esterno la seguente dizione: **“Incentivi regionali a sostegno delle nuove attività professionali femminili nel territorio lombardo – anno 2005”**. Sulla busta dovrà essere riportato anche il nominativo della mittente con relativo indirizzo.

La domanda deve essere consegnata al **Protocollo generale della Regione Lombardia** – via Taramelli, 20 – 20124 Milano – oppure agli Sportelli del protocollo federato presso le sedi territoriali regionali (vedi allegato), entro e non oltre **30 giorni** dalla pubblicazione della presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia. Qualora il termine di presentazione delle domande coincida con le giornate di sabato o di domenica, tale termine viene differito al primo giorno lavorativo successivo.

**Le domande che non perverranno entro il citato termine e secondo le modalità sopra indicate non saranno esaminate.**

## DISTINTA DELLA DOCUMENTAZIONE FISCALE

Cognome e Nome della richiedente: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

data	numero	Importo al Netto dell'IVA	Descrizione materiale e modalità di utilizzo

**NOTA:**

In caso di presentazione di fotocopia della documentazione fiscale, la presente distinta deve anche riportare in calce la dichiarazione della richiedente relativa alla regolarità e alla conformità ai documenti originali.

## **Allegato al modulo di domanda**

### **SEDI ED ORARIO DI APERTURA DEGLI SPORTELLI DEL PROTOCOLLO**

#### *ORARIO:*

**da Lunedì a Giovedì: 9-12 / 14.30-16.30**

**Venerdì: 9-12**

#### **PROTOCOLLI SEDI DI MILANO**

Via Taramelli, 20

#### **PROTOCOLLI SEDI DELLA PROVINCIA DI MILANO**

LEGNANO

Via Cavallotti, 13

MONZA

Piazza Cambiaghi, 3

#### **PROTOCOLLI DELLE ALTRE SEDI PROVINCIALI**

BERGAMO

Via XX Settembre, 18/a

BRESCIA

Via Dalmazia, 92/94

COMO

Via L. Einaudi, 1

CREMONA

Via Dante, 136

LECCO

C.so Promessi Sposi, 132

LODI

Via Haussmann, 7

MANTOVA

Corso Vittorio Emanuele, 57

PAVIA

Viale Cesare Battisti, 150

SONDRIO

Via Del Gesù, 17

VARESE

Viale Belforte, 22