**Documento da sottoscrivere con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.**

|  |
| --- |
| Descrizione sintetica dell’*iniziativa economica*  **VOUCHER**  (articoli 10 e 20 del DM 11 luglio 2025)  SOCIETÀ |

1. **INIZIATIVA ECONOMICA**

**A.1 Soggetto proponente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** |  |
| **Tipologia** | **🞏 Società in nome collettivo**  **🞏 Società in accomandita semplice**  **🞏 Società a responsabilità limitata**  **🞏 Società cooperativa**  **🞏 Società tra professionisti** |
| **P.IVA** |  |

**A.2 Legale Rappresentante**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  | **Genere** | M/F/ND |
| **Comune di nascita** |  | **Data di nascita** |  | **Codice Fiscale** |  |

**A.3 Sede**

*Inserire i dati della sede legale*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazione** |  | **Regione** |  |
| **Provincia** |  | **Comune** |  |
| **Indirizzo** |  | | |
| **Civico** |  | **CAP** |  |

1. **PROFILO SOGGETTO PROPONENTE**

*(**Percorso di studio/professionale, nonché eventuali abilitazioni/qualifiche detenute, utili allo svolgimento dell’iniziativa economica da intraprendere)*

**B.1 Percorso formativo/abilitante soci persone fisiche**

Le tabelle di seguito riportate vanno replicate per ciascun socio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Percorso formativo Socio *1* (Nome e Cognome)** | | | |
| **Titolo di studio** | **Data conseguimento** | **Rilasciato da** | **Descrizione** *(incluse competenze acquisite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Percorso abilitante Socio *1* (Nome e Cognome)** | | | |
| **Abilitazioni/Qualifiche** | **Data ottenimento attestato** | **Rilasciato da** | **Descrizione** *(incluse competenze acquisite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Percorso formativo Socio *2* (Nome e Cognome)** | | | |
| **Titolo di studio** | **Data conseguimento** | **Rilasciato da** | **Descrizione** *(incluse competenze acquisite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Percorso abilitante Socio *2* (Nome e Cognome)** | | | |
| **Abilitazioni/Qualifiche** | **Data ottenimento attestato** | **Rilasciato da** | **Descrizione** *(incluse competenze acquisite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B.2 Esperienze professionalizzanti soci persone fisiche**

*(lavoro, stage/tirocinio, volontariato, etc.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperienze Socio *1* (Nome e Cognome)** | | | | | |
|  | | **Azienda / Organizzazione** | **Ambito di attività / Codice Ateco** | **Ruolo / mansione** | **Descrizione** *(incluse competenze acquisite)* |
| dal mm/aa | al mm/aa | *Denominazione* |  |  |  |
| dal mm/aa | al mm/aa | *Denominazione* |  |  |  |
| dal mm/aa | al mm/aa | *Denominazione* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperienze Socio *2* (Nome e Cognome)** | | | | | |
|  | | **Azienda / Organizzazione** | **Ambito di attività / Codice Ateco** | **Ruolo / mansione** | **Descrizione** *(incluse competenze acquisite)* |
| dal mm/aa | al mm/aa | *Denominazione* |  |  |  |
| dal mm/aa | al mm/aa | *Denominazione* |  |  |  |
| dal mm/aa | al mm/aa | *Denominazione* |  |  |  |

**B.3 Persone giuridiche**

*Le tabelle di seguito riportate vanno replicate per ciascun socio*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persona giuridica *1* (Denominazione)** | | | | |
| **Quote detenute (in %)** | **Azienda / Organizzazione** | **Ambito di attività / Codice Ateco** | **Aspetti distintivi / performance organizzative / aziendali** | **Apporto fornito all’iniziativa** |
|  | *Denominazione* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persona giuridica *2* (Denominazione)** | | | | |
| **Quote detenute (in %)** | **Azienda / Organizzazione** | **Ambito di attività /Codice Ateco** | **Aspetti distintivi / performance organizzative / aziendali** | **Apporto fornito all’iniziativa** |
|  | *Denominazione* |  |  |  |

1. **ATTIVITÀ PROPOSTA**

**C.1 Sede operativa**

**C.1.1 Ubicazione**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Regione\*** |  | **Provincia\*** |  | |
| **Comune\*** |  | |  | |
| **Indirizzo** |  |  | **CAP** |  |

*\*dati obbligatori*

**C.1.2 Dimensione, tipologia, posizionamento, etc.**

**C.2 Idea di business**

*Descrivete, con le modalità che vi sono più congeniali, il vostro progetto di autoimpiego e i vissuti, gli interessi, le motivazioni/ambizioni sottostanti. Focalizzatevi sulle informazioni che ritenete necessarie per qualificare l’idea-progetto proposta e renderla credibile, in rapporto alle vostre esperienze/competenze/attitudini, alle opportunità di mercato da cogliere, alle spese da sostenere e alla loro utilità/necessità (facendo riferimento anche a quelle ulteriori rispetto al contributo richiesto), alle vostre aspettative in termini di sostenibilità economica e alle ragioni per cui le considerate plausibili.*

*Qualora previsti, argomentare sugli investimenti e sugli apporti consulenziali a contenuto innovativo o di compatibilità/salvaguardia ambientale, indicando la natura organizzativa dei fornitori e, laddove individuati, i loro specifici riferimenti.*

***(MAX 5.000 caratteri)***