



**MODULO DI PROGETTO**  
**BANDO PER LA CONCESSIONE DI**  
**CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE MAMME**  
**IMPRENDITRICI**



**TITOLO DEL PROGETTO:**

**DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO:**

**OBIETTIVI E RISULTATI ATTESI:**



**MODULO DI PROGETTO**  
**BANDO PER LA CONCESSIONE DI**  
**CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE MAMME**  
**IMPRENDITRICI**



**RIPORTARE UNA SINTETICA DESCRIZIONE DEI BENI E SERVIZI ACQUISTATI PER ATTIVARE LA POSTAZIONE DI TELELAVORO/SMART WORKING (art. 6, comma 1, lettera a, del Bando):**

**RIPORTARE UNA SINTETICA DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE DAL TEMPORARY MANAGER (art. 6, comma 1, lettera b, del Bando):**

**RIPORTARE UNA SINTETICA DESCRIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO (art. 6, comma 1, lettera c, del Bando):**



**MODULO DI PROGETTO**  
**BANDO PER LA CONCESSIONE DI**  
**CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE MAMME**  
**IMPRENDITRICI**



**RIPORTARE UNA SINTETICA DESCRIZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER ASILI NIDO O MICRO NIDI AZIENDALI COSTITUITI IN AZIENDA** (art. 6, comma 1, lettera d, del Bando):

**RIPORTARE UNA SINTETICA DESCRIZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE DIRETTAMENTE DALLA DONNA IMPRENDITRICE CON RISORSE PERSONALI PER SERVIZI DI ASILO NIDO, BABY SITTER O BABY PARKING** (art. 6, comma 1, lettera e, del Bando):

**DETTAGLIO DEI COSTI DA PROGETTO:**

<b>VOCI DI COSTO AMMISSIBILI</b>	<b>TOTALE COSTO € (i.v.a. esclusa)</b>	<b>IMPORTO RICHIESTO € (i.v.a. esclusa)</b>
<b>COSTI POSTAZIONE TELELAVORO/SMART WORKING</b>		
<b>COSTI TEMPORARY MANAGER</b>		
<b>COSTI DI FORMAZIONE</b>		
<b>COSTI PER ASILI NIDO AZIENDALI</b>		
<b>COSTI PER ASILI NIDO SOSTENUTI DALL'IMPRENDITRICE</b>		
<b>TOTALE PROGETTO</b>		



**MODULO DI PROGETTO**  
**BANDO PER LA CONCESSIONE DI**  
**CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE MAMME**  
**IMPRENDITRICI**



**INTERVENTO REALIZZATO DA FORNITORI**

**Fornitore** (Aggiungere eventuali altri riquadri in caso di più fornitori)

Ragione sociale _____
Sede Legale _____
Legale Rappresentante _____ Partita Iva _____
Tel. _____ e-mail _____
Parte del progetto realizzata _____
Costi previsti _____

Ragione sociale _____
Sede Legale _____
Legale Rappresentante _____ Partita Iva _____
Tel. _____ e-mail _____
Parte del progetto realizzata _____
Costi previsti _____

Ragione sociale _____
Sede Legale _____
Legale Rappresentante _____ Partita Iva _____
Tel. _____ e-mail _____
Parte del progetto realizzata _____
Costi previsti _____

**Firma Digitale Richiedente**  
**(Titolare/Legale Rappresentante)**  
ai sensi dell'art.24 del D. Lgs.82/2005 e s.m.i.