

## Allegato A

**BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI PIANI DI WELFARE AZIENDALE FINALIZZATI AL WORK-LIFE BALANCE; INIZIATIVE PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA VITA DELLE PERSONE E PER LA CONDIVISIONE DEI TEMPI DI VITA E DI LAVORO, LA PRESENZA PARITARIA DELLE DONNE NELLA VITA ECONOMICA, L'ACCESSO AL LAVORO, I PERCORSI DI CARRIERA. PROGETTO "SENZA CHIEDERE PERMESSO. AZIONI DI CONCILIAZIONE VITA LAVORO" 2025-2026**

### MODULO PRESENTAZIONE PROGETTO E DOMANDA DI CONTRIBUTO

AL COMUNE DI MODENA  
UFFICIO POLITICHE DI GENERE  
VIA SANTI, 14, 41123 - MODENA

PEC : [pariopportunita@cert.comune.modena.it](mailto:pariopportunita@cert.comune.modena.it)

indirizzo ordinario : [pariopportunita@comune.modena.it](mailto:pariopportunita@comune.modena.it)

### ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE

DENOMINAZIONE

--

FORMA GIURIDICA

<input type="checkbox"/> imprese : <input type="checkbox"/> in forma singola <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> capofila del Raggruppamento costituito da
_____
_____
<input type="checkbox"/> libere professioniste/studi associati : <input type="checkbox"/> in forma singola <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> capofila del Raggruppamento costituito da
_____
_____
<input type="checkbox"/> associazioni : <input type="checkbox"/> in forma singola <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> capofila del Raggruppamento costituito da
_____
_____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE *oppure* ISCRIZIONE AL RUNTS

ISCRIZIONE CCIAA

SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA/UNITA' LOCALE (*deve essere a Modena*)

## **LEGALE RAPPRESENTANTE O TITOLARE DELL'ATTIVITÀ**

NOME E COGNOME

NATA/O A / IL

RESIDENTE A

INDIRIZZO

DOCUMENTO RICONOSCIMENTO

RUOLO PROFESSIONALE / LAVORATIVO ATTUALE

DESCRIZIONE IMPRESA /STUDIO/ASSOCIAZIONE/ALTRO (*tipologia e numero del personale e dei contratti in organico, numero maschi e femmine in organico, fasce di età, organizzazione del lavoro*)

*(MAX 1500 CARATTERI Times New Roman 12)*

**PRESENTO PROGETTO SULLA SEGUENTE LINEA DI FINANZIAMENTO** (art. 4 del Bando)

Segnare la linea prescelta:

- Linea 1: rivolta alle imprese, anche di piccole dimensioni, che abbiano almeno una Unità locale nel Comune di Modena per iniziative, servizi e soluzioni organizzative a favore del personale, che favoriscano la condivisione dei tempi di vita e lavoro e/o che presentino piani, progetti e soluzioni in grado di offrire all'esterno, nella realtà locale, servizi anche innovativi;
- Linea 2: rivolta a libere professioniste, iscritte agli Ordini e Collegi professionali, studi associati, che abbiano una sede operativa nel Comune di Modena, per iniziative, servizi e soluzioni organizzative che favoriscano la condivisione dei tempi di vita e di lavoro.
- Linea 3: rivolta ad associazioni che abbiano almeno una sede operativa nel Comune di Modena, per iniziative, servizi e soluzioni organizzative a favore dei/lle propri/ie associati/e che favoriscano la condivisione dei tempi di vita e lavoro e/o che presentino piani, progetti o soluzioni in grado di offrire all'esterno, nella realtà locale, servizi anche innovativi.

## **SCHEDA PROGETTO**

**ANALISI DI CONTESTO FINALIZZATA ALLA RILEVAZIONE DEI FABBISOGNI IN TERMINI DI CONDIVISIONE VITA-LAVORO, NONCHÈ ALLA DESCRIZIONE DELLE MISURE DI WELFARE E/O FLESSIBILITA' GIA' ADOTTATI**

(MAX 3000 CARATTERI Times New Roman 12)

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO: CONTENUTI, ORGANIZZAZIONE, OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INIZIATIVA PROPOSTA, MISURE DI CONDIVISIONE VITA-LAVORO, FATTIBILITÀ TECNICA ED ECONOMICA, IN COERENZA CON GLI OBIETTIVI INDICATI NEL BANDO**

(MAX 6000 CARATTERI Times New Roman 12)

**DESTINATARI DELLE MISURE DI CONDIVISIONE VITA-LAVORO (COMPRESO NUMERO, TIPOLOGIA DEI FRUITORI NONCHÈ MECCANISMI DI COINVOLGIMENTO DEGLI STESSI)**

(MAX 2500 CARATTERI Times New Roman 12)

**CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO PRESENTATO** *(tenere conto che il progetto si deve concludere necessariamente entro il 30 di novembre 2026)*

(MAX 1000 CARATTERI Times New Roman 12)

**SISTEMI DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELL'ATTUAZIONE DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI E DEI RISULTATI CONSEGUITI E SOSTENIBILITÀ NEL TEMPO DEL PROGETTO PRESENTATO**

(MAX 2000 CARATTERI Times New Roman 12)

**PREVENTIVO ECONOMICO :** *Precisare i costi previsti per la realizzazione del progetto - eventuali finanziamenti esterni richiesti dal soggetto proponente e/o risorse proprie impegnate o che si intendono impegnare*

**CONTRIBUTO RICHIESTO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO.** *N.B. Potranno beneficiare del contributo gli interventi il cui costo minimo (spese ammesse) sia pari o superiore al 40% del contributo massimo previsto.*

**DICHIARA (barrare le caselle)**

- di non aver messo in pratica comportamenti discriminatori ai sensi degli Artt. 25 e 26 del D. Lgs. n. 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, con un provvedimento da parte della Direzione Territoriale del Lavoro - D.T.L.;
- di non trovarsi nello status previsto dal Codice dell'impresa e dell'insolvenza, di liquidazione volontaria o giudiziale, di cessazione di attività e cancellazione dell'albo delle imprese o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, oppure di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si siano verificate nell’ultimo quinquennio;
- di non avere un rappresentante legale condannato, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrarre con la P.A.;
- di non avere un rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011

o che si trovi in una delle cause ostantive previste dall'art. 67 del citato decreto legislativo (Codice Antimafia);

di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la normativa vigente;

di osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dai Contratti Collettivi Nazionali del Lavoro e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali, sicurezza sul lavoro, derivanti dalla normativa vigente, nella piena osservanza dei termini e delle modalità previsti;

di essere in regola con le norme della legge n. 68/99 e successive modifiche, in materia di inserimento al lavoro dei disabili; o, in alternativa, di non essere soggette alle disposizioni della legge n. 68/99 in quanto aventi un numero di dipendenti inferiore a 15;

di accettare integralmente le disposizioni dell'Avviso in oggetto e dichiarare di essere consapevoli degli adempimenti richiesti, nessuno escluso;

nel caso di assegnazione del contributo, di impegnarsi a mantenere nella città di Modena la sede operativa/Unità locale per almeno il periodo di erogazione del contributo. La violazione di tale impegno comporterà la revoca totale del contributo con l'obbligo di restituzione delle risorse ricevute. Parimenti, la cessazione per qualsiasi ragione, dell'attività di impresa, entro 24 mesi dalla data di erogazione del contributo darà luogo alla revoca totale dell'agevolazione con l'obbligo di restituzione delle risorse ricevute;

di comunicare tempestivamente al Comune di Modena ogni modifica e/o variazione riguardante tali elementi, come anche i requisiti di cui all'articolo 4 dell'Avviso, intervenuta dopo la presentazione della domanda, entro 5 giorni lavorativi, e di essere consapevole che comunque sarà valutata solo se i lavori della Commissione giudicatrice sono ancora in corso;

#### **ALLEGA**

copia di carta d'identità del legale rappresentante dell'Ente proponente ; *(solo caso di invio della domanda di contributo al seguente indirizzo ordinario [pariopportunita@comune.modena.it](mailto:pariopportunita@comune.modena.it))*

in caso di raggruppamento, adesione formale di tutti soggetti coinvolti, debitamente sottoscritta e su carta intestata dell'organismo, dove viene illustrato sinteticamente il contributo che può essere fornito per ogni ambito progettuale

copia di : ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE *oppure* ISCRIZIONE AL RUNTS *oppure* VISURA CAMERALE

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO PROPONENTE O DEL CAPOFILA**

--

**TELEFONO**

--

**E-MAIL/PEC**

**La mail/PEC sopra indicata sarà l'unica a cui l'Amministrazione comunale invierà le comunicazioni relative alla procedura**