



Allegato C - Modulo RENDICONTAZIONE IMPRESA¹

Trasmissione della domanda a mezzo: Piattaforma RESTART	dalle ore	10:00	del	01/12/2026
	alle ore	19:00	del	01/03/2027

Denominazione Progetto:

BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE MAMME IMPRENDITRICI PER FAVORIRE LA L'ARMONIZZAZIONE DEI TEMPI DI VITA E DI LAVORO - ANNO 2026	
CUP:*	

NON scrivere a penna, NON SCANSIONARE il presente documento, pena l'esclusione dello stesso - **vedasi art. 6 comma 11 e comma 15, punto 10 del bando "esclusione automatica"**

NB: Istruzioni per la compilazione:

1. **Compila:** Il documento è un modulo interattivo. Clicca sugli spazi bianchi e digita i dati richiesti direttamente dal tuo computer.
2. **Se usi il Browser (Chrome, Safari, Edge):** Se stai compilando direttamente dal browser internet, non chiudere semplicemente la pagina. Per non perdere i dati, clicca in alto a destra sull'icona della freccia verso il basso (Scarica) e seleziona obbligatoriamente l'opzione "Con le tue modifiche".
3. **Se usi Adobe Acrobat Reader:** Se hai aperto il file con il programma Adobe, una volta terminato vai nel menu in alto a sinistra su File > Salva con nome....
4. **Rinomina il file:** In entrambi i casi, al momento del salvataggio, cancella il nome attuale del file e scrivi : **"ALLEGATO_C_Bando_26MI_nome dell'impresa.pdf"**
5. **Invia:** Salva il file definitivo sul tuo desktop e procedi alla firma digitale (cades, .p7m) e all'invio come indicato nel bando.

¹ **NB:** Effettuato l'accesso con l'identità digitale il sistema proporrà i bandi rendicontabili, riconoscibili con il triangolo giallo in alto a sinistra del box del bando. Il sistema proporrà in automatico la data ed il numero di protocollo assegnato alla richiesta di contributo selezionata. In presenza di più domande di contributo rendicontabili, si invita a selezionare i riferimenti della richiesta di contributo oggetto della rendicontazione. Riferimenti per la selezione sono la Data di protocollo e il Numero di protocollo assegnato alla richiesta di contributo. Qui la Guida di Restart, a pag. 27 le istruzioni per presentare la rendicontazione.



Il/La Sottoscritto/a*:	
C.F.*:	

nella sua qualità di **Titolare/Legale Rappresentante** di:

Denominazione*:	
Cod. Fisc.*:	
REA-PD*:	

Referente Pratica:

Nome e Cognome*:	
Recapito Tel*..:	
E-mail*:	

CHIEDE

alla Camera di Commercio di provvedere al pagamento di quanto dovuto a titolo di contributo sul conto corrente intestato all'impresa indicato nella Domanda di Contributo compilata nella piattaforma RESTART (modello riepilogativo dati inseriti manualmente).

e allo scopo allega i seguenti documenti:

01. **fatture elettroniche in formato XML** firmate digitalmente (estensione xml.p7m) e le ricevute delle spese sostenute per per le ipotesi B, C e D di cui all'art. 4 del Bando;
02. **contratti di assunzione/ampliamento** organico - nel caso di spese sostenute per le ipotesi A e C di cui all'art. 4 del Bando;
03. **cedolini o buste paga** del dipendente assunto nel caso di spese sostenute per l'ipotesi A di cui all'art. 4 del Bando per i mesi di cui si chiede la sovvenzione;
04. **curriculum vitae del Temporary manager** nel caso di spese sostenute per l'ipotesi C di cui all'art. 4 del bando;
05. **Modulo RENDICONTAZIONE MAMME IMPRENDITRICI (Allegato D)**;
06. **attestazione del pediatra (o del medico pro-tempore competente)** che dichiari l'impossibilità del bambino/ragazzo a frequentare gli asili nido o la scuola dell'infanzia, a causa di una grave patologia cronica - nel caso di spese sostenute per l'ipotesi F di cui all'art. 4 del Bando;
07. **fatture elettroniche in formato XML** firmate digitalmente (estensione .xml.p7m) e le ricevute/fatture **delle spese sostenute direttamente dalle mamme imprenditrici** e non imputabili né imputate all'impresa, per per le ipotesi E e F di cui all'art. 4 del Bando;
08. **copia dei documenti attestanti i pagamenti effettuati dall'impresa e dalle mamme imprenditrici** (bonifico bancario - **non** semplice disposizione di bonifico - **che riporti esito**



positivo della transazione - “**bonifico pagato, eseguito, codice CRO** o similari” -, carta di credito, ricevuta bancaria, assegno di cui risulti la **movimentazione nell’estratto conto** bancario o postale (**NB: devono essere evidenziate le righe dell’estratto che devono essere prese in considerazione**), o analoghi strumenti che garantiscano la più completa tracciabilità e che vengono allegati alla presente rendicontazione, per dimostrare l’avvenuto pagamento);

A conoscenza delle sanzioni penali previste dagli **artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000** nonché della decadenza del diritto ai benefici richiesti, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. **che l’impresa è tutt’ora in possesso dei requisiti previsti dall’art 3, commi 1, 2 e 3 del bando in oggetto, come dichiarato in sede di presentazione della domanda di contributo;**
2. di essere a conoscenza che il contributo erogato dalla Camera di Commercio di Padova sarà assoggettato, ove dovuto, alla ritenuta del 4% a titolo di acconto delle imposte sull’Irpef e sull’Ires come previsto dall’articolo 43 del D.Lgs. 24 marzo 2025, n. 33 (ex l’art. 28, comma 2, del DPR n. 600/73);
3. di aver letto e accettato le clausole di **esclusione automatica** previste dall’art. 9, punto 28 del bando;
4. che l’iniziativa oggetto del contributo camerale si è regolarmente svolta con le modalità previste dal Bando;
5. di aver sostenuto, nella realizzazione delle attività, una spesa, unitamente alle spese sostenute direttamente dalle mamme imprenditrici, pari o superiore all’importo minimo richiesto;
6. che tutte le spese riportate:
 - sono relative a interventi realizzati a partire dal 01/01/2026 e fino alla data del 31/12/2026;
 - le fatture/ricevute emesse nel 2026 o 2027, riguardano interventi/attività/acquisto di beni e servizi di competenza dell’anno 2026;
 - le fatture riportano il CUP comunicato all’impresa o l’integrazione elettronica della fattura sprovvista di CUP (per gli obblighi CUP dell’impresa si veda art. 4, commi 8,9, e 11, per gli obblighi CUP delle mamme imprenditrici si veda art. 4, comma 12);
 - che le fatture sono state regolarmente pagate;
7. che tutte le fatture, ricevute, contratti e documenti allegati alla presente rendicontazione sono conformi agli originali conservati presso l’impresa (con esclusione di quanto di competenza diretta delle mamme imprenditrici non imputabile all’impresa);
8. che, con riferimento alle spese sostenute dalle mamme imprenditrici, tutte le fatture, ricevute e altri documenti allegati alla presente rendicontazione mi sono stati consegnati dalle interessate e come tali allegati alla presente rendicontazione;



9. che i contratti di lavoro subordinato e i contratti con i Temporary managers sono stati stipulati non oltre 1 (uno) anno antecedente la data di nascita del bambino;
10. che le fatture e i documenti contabili allegati sono registrati nella contabilità dell'impresa richiedente (con esclusione di quanto di competenza diretta delle mamme imprenditrici non imputabile all'impresa);
11. di essere a conoscenza e di accettare che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento UE sul trattamento dei dati personali) e delle norme e regolamenti previsti per lo svolgimento del procedimento amministrativo di cui al presente atto, secondo le finalità, nelle modalità e nei limiti riportati nell'informativa pubblicata nel sito istituzionale della Camera di Commercio di Padova alla pagina www.pd.camcom.it/privacy, che dichiara di aver letto ed accettato;
12. che, per quanto a propria conoscenza, **è in regola con il versamento del diritto annuale camerale** (in caso di riscontrata irregolarità l'impresa verrà invitata a regolarizzarsi ed a trasmettere apposita documentazione comprovante l'avvenuto pagamento del diritto annuale mancante entro e non oltre il termine di 10 giorni di calendario dalla ricezione della relativa richiesta, pena la non ammissibilità al contributo);
13. **di non avere forniture in essere con la Camera di commercio di Padova** ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135.
14. **che i fornitori di beni e servizi di cui ai documenti contabili allegati alla presente pratica NON rientrano fra quelli esclusi dall'art. 4 punto 5, lettera a) del Bando** (soci, amministratori, sindaci e dipendenti dell'impresa richiedente il contributo, nonché dal coniuge o parenti entro il secondo grado dei soggetti richiamati, ad esclusione delle prestazioni lavorative rese da soci con contratto di lavoro e senza cariche sociali);
15. che i beni/attrezzature impiegati nell'esercizio dell'attività ricadono nelle categorie previste dall'art. 2424, c. 1, sezione Attivo, voce B-II, nn. 1), 2) e 3) del Codice Civile (fabbricati, impianti, macchinari, attrezzature, ecc.) **e pertanto è soggetta all'obbligo di stipula della polizza contro i rischi catastrofali ai sensi dell'art. 1, comma 101 della Legge 213/2023**. Si impegna a conservare e a mettere a disposizione degli organi competenti e della Camera di Commercio la documentazione relativa alla polizza assicurativa, a comprova dell'adempimento dell'obbligo di legge. **In relazione a quanto sopra, lo stato di adempimento è il seguente:** (Selezionare una sola opzione)
- l'impresa ha già adempiuto all'obbligo di stipula (o ha una polizza preesistente già ritenuta idonea/adeguata, anche se stipulata da terzi come locatore o concessionario) e si impegna a conservare la documentazione a comprova;
- l'impresa ha una polizza preesistente e si impegna ad adeguarla alle condizioni della Legge 213/2023 e del D.M. 18/2025 al primo rinnovo o quietanzamento utile, come previsto dall'Art. 11 del D.M.;
16. i riferimenti del contratto assicurativo sottoscritto sono i seguenti:

impresa assicuratrice:	
numero della polizza:	



data di sottoscrizione:		data di scadenza:	
denominazione della polizza sottoscritta			

17. l'impresa non è soggetta all'obbligo di stipula della polizza catastofale, in quanto:

- l'impresa non possiede né impiega beni rientranti nelle categorie B-II nn. 1), 2) e 3) art. 2424 Codice civile;
- l'impresa è agricola ex art. 2135 del C.C. (art.1, comma 111 della Legge 213/2023);

18. che i dati relativi al pagamento della spesa o parte di essa sono i seguenti (sezione da **compilare solo nel caso in cui il pagamento della spesa sostenuta sia stato effettuato a mezzo assegno**) :

fatt.. N.		del	
emessa da:		Saldata con assegno N.	
emesso il:		a favore di:	
importo (allegare estratto conto):	€		

fatt.. N.		del	
emessa da:		Saldata con assegno N.	
emesso il:		a favore di:	
importo (allegare estratto conto):	€		

19. **di essere in regola con gli obblighi contributivi** (verificati attraverso il D.U.R.C.)

- in quanto versa regolarmente i contributi previdenziali e assistenziali INPS/INAIL/CASSA EDILE previsti dalla normativa, certificabili tramite **DURC**;
- in quanto versa regolarmente i contributi previdenziali e assistenziali per il proprio personale dipendente alla cassa:

(da specificare obbligatoriamente nel caso di versamenti, in tutto o in parte, a casse diverse da INPS/INAIL);

- in quanto non ha aperto nessuna posizione INPS o INAIL, non occupando/non avendo in carico lavoratori, né subordinati né collaboratori coordinati e continuativi e non



presentando alcun soggetto svolgente attività lavorativa con obbligo di iscrizione ad apposita gestione previdenziale e contributiva. Se in tale situazione barrare la casella (obbligatorio)

Dichiara che l'impresa:

- non ha usufruito**, per gli stessi costi ammissibili, di altri aiuti di Stato ai sensi dell'art. 107, par. 1, del Trattato concessi ai sensi di un Regolamento di esenzione e di aiuti in regime "de minimis";
- ha usufruito**, per gli stessi costi ammissibili, di altri aiuti di Stato ai sensi dell'art. 107, par. 1, del Trattato, concessi ai sensi di un Regolamento di esenzione e/o di aiuti in regime "de minimis", non superando l'intensità e/o l'importo massimo stabilito da un regolamento di esenzione per categoria o da un regime autorizzato dalla Commissione
- che sulle stesse spese ammissibili (stesse fatture) per le quali si chiede il contributo nel presente Bando, non sono stati concessi contributi da altri Bandi o altri contributi pubblici per un importo che, sommato al contributo del presente Bando, **comporti il superamento del 100% della stessa spesa ammissibile (divieto di sovracompensazione)**

in caso abbia beneficiato di altri aiuti indica di seguito i dati degli aiuti ottenuti sugli stessi costi ammissibili (stesse fatture):

misura di aiuto (nome bando)	regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto* (de minimis, esenzione, altro)	nome dell'autorità concedente il contributo	importo del contributo concesso	Intensità dell'aiuto in % sulle spese ammissibili o in valore assoluto

* **NB: in caso si tratti di regolamento di esenzione (ES: 651/2014) indicare l'articolo del regolamento relativo all'aiuto concesso o richiesto**

DICHIARA che l'impresa (o eventualmente la mamma imprenditrice in caso di spese di cui alle lettere E ed F del bando) **ha sostenuto le seguenti spese** (compilare le tabelle sottostanti a seconda della tipologia, indicando le fatture e/o ricevute emesse dal 01.01.2026 fino alla



presentazione della rendicontazione, regolarmente quietanzate, relative a spese di competenza dell'anno 2026):

PROSPETTO A) SPESE SOSTENUTE per la VOCE **A** di cui all'art. 4, comma 2 del Bando **COSTO RETRIBUZIONI LORDE DIPENDENTE** assunto, **corrisposte dall'impresa nel corso dell'anno 2025** relativi all'arco temporale per il quale si intende richiedere il contributo. **Per retribuzione LORDA DIPENDENTE si intende** ai fini del presente bando, **il valore della retribuzione mensile, totale competenze**, al lordo delle trattenute per oneri fiscali e previdenziali riferito alle mensilità corrisposte allo/a stesso/a di competenza dell'anno 2026 compresa la tredicesima/quattordicesima mensilità:

Nominativo dipendente:	
C.F.:	
data assunzione:	
data cessazione (o contratto in corso):	
Tipologia contratto:	
Causale del contratto (descrivere in sintesi la causale del contratto)	
Totale competenze mese di Gennaio	
Totale competenze mese di Febbraio	
Totale competenze mese di Marzo	
Totale competenze mese di Aprile	
Totale competenze mese di Maggio	
Totale competenze mese di Giugno	
Totale competenze mese di Luglio	
quattordicesima mensilità (Totale competenze)	
Totale competenze mese di Agosto	
Totale competenze mese di Settembre	
Totale competenze mese di Ottobre	
Totale competenze mese di Novembre	
Totale competenze mese di Dicembre	
tredicesima mensilità (Totale competenze)	



Tipologia contratto (inserire tipologia di contratto, es: incarico professionale, collaborazione coordinata e continuativa, prestazione di servizi)	Date: data di inizio e conclusione contratto (oppure indicare se il contratto è in corso)	Nominativo e CF del temporary manager	Fatture (numero e data)	Importo imponibile
TOTALE SPESE IN EURO C)				

PROSPETTO D) SPESE SOSTENUTE per le VOCI **E** e **F** di cui all'art. 4, comma 2 del Bando **E** - Spese per la frequenza di scuole dell'infanzia, asili nido o micronidi per bambini/e figli/e della mamma imprenditrice - fino a 6 anni di età compiuti (**spese sostenute dalla mamma imprenditrice**)

F - Spese per il supporto domiciliare a favore di minori affetti da gravi patologie, figli/e della mamma imprenditrice (**spese sostenute dalla mamma imprenditrice**):

N°	Fattura/Ricevuta (numero e data)	Denominazione e CF Micro nido / Nido / Scuola infanzia / Soggetto per sostegno domiciliare	Descrizione servizi	Importo imponibile fatture - ricevute (in caso di spese con IVA non detraibile inserire il valore al lordo dell'IVA)
1				
2				
3				
4				
5				
6				



7				
8				
9				
10				
11				
	TOTALE SPESE IN EURO D)			

TOTALE DELLE SPESE

L'importo totale delle spese per cui si richiede il contributo ammonta a (prospetti A +B + C+ D):	
CONTRIBUTO RICHIESTO	

RELAZIONE SINTETICA ATTIVITA' SVOLTE

IN CASO DI CONTRATTI DI ASSUNZIONE/AMPLIAMENTO ORGANICO (spese sostenute lettere **A e C art. 4, comma 2 del Bando**) dichiara:

- che la mamma imprenditrice, prima della riduzione di impegno dovuto alla maternità, e' stata impegnata operativamente nelle attivita' aziendali e in particolare che le attivita'/mansioni aziendali svolte ordinariamente dalla mamma imprenditrice erano le seguenti:

--

- che le attivita' che la mamma imprenditrice (a causa dei maggiori impegni di cura dei figli//e) non svolge piu' o svolge in modo ridotto (indicare in tal caso la % di tempo residuo dedicato dalla mamma alle attività aziendali) sono le seguenti:

--



- che le attività/mansioni aziendali svolte dal personale assunto con contratto di lavoro subordinato o dal temporary manager a supporto o in sostituzione dell'attività della mamma imprenditrice sono le seguenti:

IN CASO DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI relativi alle spese sostenute per la **lettera B art. 4, comma 2 del Bando), DICHIARA CHE LE SPESE HANNO RIGUARDATO LE ATTIVITA' E/O INVESTIMENTI DI SEGUITO DESCRITTI (DESCRIZIONE CHIARA, ALLEGARE EVENTUALI DEPLIANTS ILLUSTRATIVI, RELAZIONI TECNICHE DEL PRODUTTORE, DEL RIVENDITORE O DEL CONSULENTE, ECC.):**

IN CASO DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI di cui alle spese sostenute per la **lettera D art. 4, comma 2 del Bando), DICHIARA CHE LE SPESE HANNO RIGUARDATO LE ATTIVITA' E/O INVESTIMENTI DI SEGUITO DESCRITTI (DESCRIZIONE CHIARA, ALLEGARE EVENTUALI DEPLIANTS ILLUSTRATIVI, RELAZIONI TECNICHE DEL PRODUTTORE, DEL RIVENDITORE O DEL CONSULENTE, ECC.):**

DESCRIVERE DI SEGUITO I BENEFICI CONSEGUITI, IN TERMINI DI ARMONIZZAZIONE DEI TEMPI DI VITA E LAVORO, ANCHE GRAZIE AL CONTRIBUTO CAMERALE:



--

In caso di PROCURA:

il legale rappresentante DICHIARA di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica alla Camera di Commercio di Padova della domanda di partecipazione al Bando in oggetto e relativa documentazione, ai sensi dell'art. 38 comma 3 bis del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 al/alla:

Sig./Sig.ra*:	
Cod. Fisc.*:	
Tel.*:	
Mail*:	

FIRMA

firma digitale del Titolare/Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA DAL PROCURATORE / DELEGATO / INTERMEDIARIO:

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art. 46.1 lett. u) del D.P.R. 445/2000 di agire in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra o digitale sul presente documento;



- che le copie informatiche degli eventuali documenti (non notarili) allegati alla sopra indicata pratica, corrispondono ai documenti consegnati dagli amministratori per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica.

Qualora il PROCURATORE/INTERMEDIARIO, Sottoscrittore del presente documento, delegasse a sua volta la presentazione telematica della pratica ad altro soggetto deve indicare di seguito la persona, COLLABORATORE/PRESENTATORE, delegata all'invio:

Sig./Sig.ra*:	
Cod. Fisc.*:	
Tel.*:	
Mail*:	

SPUNTARE LA CASELLA IN CASO DI PROCURA

firma digitale del Procuratore/Intermediario

INFORMAZIONI EX ART. 13 e 14 GDPR RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RACCOLTI NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA DI EROGAZIONE DEL BENEFICIO

L'informativa è disponibile al link:

<https://www.pd.camcom.it/it/privacy-note-legali/doc-informative-privacy/informativa-bandi-contributivi.pdf>