**P.R. Campania FSE+ 2021-2027**

**Priorità 5 – Ob. Sp. ESO4.1 – Azione 5.a.1**

**AVVISO PUBBLICO**

**MISURE DI RAFFORZAMENTO DELL’ECOSISTEMA INNOVATIVO DELLA CAMPANIA**

**Regione Campania**

**Direzione Generale 50.10.00 Università, Ricerca e innovazione**

**Via Don Bosco, 9/F – Napoli**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo Progetto** |  |
| **Importo finanziamento richiesto** |  |
| 1. **Anagrafica ATS**
 |

|  |
| --- |
| **CAPOFILA** |
| **Denominazione** |  |
| **Natura giuridica** |  |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Indirizzo sede legale** | Via e n. civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| **Indirizzo sede/i operativa/e***(ripetere per ciascuna sede)* | Via e n. civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Indirizzo PEC** |  |
| **TEL.** |  | **FAX** |  |
| **IBAN** |  |
| **Cognome e nome del Legale Rappresentante** |  |
| **Cognome e nome referente di progetto (REO)** |  |
| **Codice Fiscale REO** |  |
| **Indirizzo e-mail del REO** |  |
| **Tel. del REO** |  |

|  |
| --- |
| **PARTNER 1** |
| **Denominazione**  |  |
| **Natura giuridica** |  |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Indirizzo sede legale** | Via e n. civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| **Indirizzo sede/i operativa/e***(ripetere per ciascuna sede)* | Via e n. civico |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Indirizzo PEC** |  |
| **TEL.** |  | **FAX** |  |
| **Cognome e nome del Legale Rappresentante** |  |
| **Cognome e nome referente di progetto**  |  |
| **Indirizzo e-mail del referente** |  |
| **Tel. del referente di progetto** |  |

*(da ripetere per ciascun Partner dell'ATS)*

|  |
| --- |
| 1. **Descrizione del progetto**
 |
| *Titolo del progetto* |
| *Descrizione generale dell’intervento, degli obiettivi e dei risultati attesi (punto 1.1 dei criteri di valutazione di cui all'art. 9 dell'avviso. Dettagliare con chiarezza quali siano gli obiettivi (in termini di business plan e/o agli output delle 3 FASI) e risultati (in termini di supporto alla tipologia dei partecipanti)).* |
| *Descrizione delle metodologie, strumenti, attività e caratteristiche innovative della proposta con riferimento agli ambiti tematici prioritari e alle sottostanti traiettorie tecnologiche della RIS3, nonché ai temi trasversali della transizione digitale e della transizione verso modelli produttivi circolari (punto 1.2 dei criteri di valutazione di cui all'art. 9 dell'avviso).* |

|  |
| --- |
| 1. **Descrizione del partenariato** *(punti 1.3 e 1.4 dei criteri di valutazione di cui all’art. 9 dell’Avviso)*
 |
| *Indicare le esperienze pregresse di ciascun partner coerenti con l’Avviso (Includere nella descrizione le competenze dei soggetti proponenti nell’attività di sostegno, supporto, incubazione/accelerazione di start up innovative ed il numero di startup/spinoff/imprese supportate negli anni con percorsi di incubazioni, accelerazione, reperimento e affiancamento al finanziamento, inserimento in partenariato nazionali ed internazionali, ecc.)* |
| *Indicare per ciascun partner il ruolo svolto nell’ambito del progetto* |
| *Descrivere la forma organizzativa del Partenariato* |
| *Descrivere il gruppo di lavoro per ciascun partner (In questa sezione è importante indicare competenze, esperienze, apporto al progetto, ruolo e compiti di ciascun componente del progetto. Gli impegni devono essere rappresentati in termini orari (ore totali rispetto all’intero progetto) e suddivisi per le diverse figure professionali coinvolte. Inoltre, per ciascuna fase, rappresentare quali figure professionali vengono coinvolte (punti 3.1 e 3.2 dei criteri di valutazione di cui all’art. 9 dell’Avviso)* |

|  |
| --- |
| 1. **Coerenza Progettuale**
 |
| *Sottolineare gli aspetti del progetto per cui lo stesso è coerente con le finalità e gli obiettivi del PO e dell'Avviso e come lo stesso impatta sui bisogni del territorio (punto 2.1 e 2.2 dei criteri di valutazione di cui all'art. 9 dell'avviso)* |
| *Descrive eventuale sinergia con altri strumenti d’intervento della politica regionale, nazionale e comunitaria (punto 2.3 dei criteri di valutazione di cui all'art. 9 dell'avviso)* |

|  |
| --- |
| 1. **Descrizione Analitica della Proposta Progettuale**
 |
|  |
| **FASE N. 1 – ATTIVITÀ PRELIMINARI E DI ANIMAZIONE E SCOUTING** |
| ***Descrizione*** |  |
| ***Durata****max 30% del cronoprogramma* |  |
| **Fase n. 2 – GENERAZIONE E SVILUPPO DI IDEE DI IMPRESA** |
| ***Descrizione*** |  |
| ***Durata****almeno 60% del cronoprogramma* |  |
| **Fase n. 3 – PREMIO “BEST BUSINESS PLAN AWARD”** |
| ***Descrizione*** |  |
| ***Durata*** *max 10% del cronoprogramma* |  |
| **tabella descrittiva delle attività di progetto*****(Indicare marcando con una “X” le attività che si intendono realizzare per ciascuna fase progettuale)*** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **fasi progettuali** |
| **ATTIVITA’** | **ATTIVITÀ PRELIMINARI E DI ANIMAZIONE E SCOUTING** | **GENERAZIONE E SVILUPPO DI IDEE DI IMPRESA** | **PREMIO – BEST BUSINESS PLAN AWARD** |
| **laboratorio formativo / project work** |
| Project work |  |  |  |
| Hackathon |  |  |  |
| Barcamp |  |  |  |
| Elevator camp |  |  |  |
| Laboratorio di Feedback  |  |  |  |
| **seminari/workshop** |  |  |  |
| **webinar** |  |  |  |
| **focus group**  |  |  |  |
| **eventi** |  |  |  |
| Demoday |  |  |  |
| Aperifocus |  |  |  |
| **consulenza**  |  |  |  |
| Consulenza individuale/di gruppo |  |  |  |
| Coaching/Mentoring individuale/di gruppo |  |  |  |
| **orientamento professionale di base/ specialistico (individuale / di gruppo)** |  |  |  |
| Colloquio di informazione e accoglienza |  |  |  |
| Incontri di orientamento |  |  |  |

*(Aggiungere le righe in base ad ulteriori eventuali attività che si intendono realizzare)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Promozione dei principi orizzontali**
 |
| *Sottolineare gli aspetti del progetto che riguardano quelli previsti al punto 4.1 dei criteri di valutazione di cui all'art. 9 dell'avviso (non discriminazione e trasparenza, pari opportunità, parità di genere e accessibilità per le persone con disabilità)*  |

|  |
| --- |
| 1. **Premialità**
 |
| *Descrivere eventuali aspetti relativi allo Sviluppo di competenze e occupazione digitali* *(punto 5.1 dei criteri di valutazione di cui all'art. 9 dell'avviso)* |

|  |
| --- |
| 1. **Cronoprogramma**

*(Durata progetto minimo 12/ massimo 18 mesi)* |
| FASE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data ……………

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTE** | **TIMBRO E FIRMA** **LEGALE RAPPRESENTANTE[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. *La dichiarazione è sottoscritta da tutti gli interessati con firma digitale.*

*I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali. Il trattamento sarà realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all’art. 4 par. 1, n. 2) del Regolamento UE n. 679/2016, secondo quanto specificato nell’Informativa pubblicata nella pagina descrittiva del servizio digitale.* [↑](#footnote-ref-1)