



ReStartApp

Edizione 2015

2) PRESENTAZIONE DELL'IDEA DI IMPRESA – ALLEGATO 2

N.B.: I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori

2.1 | MODELLO ORGANIZZATIVO

– *L'impresa è

- Già costituita *in data* _____
- In fase di costituzione *prevista per* _____
- Ancora in fase progettuale / di idea

– *Anagrafica aziendale

○ per le imprese già costituite

Ragione sociale	
Partita IVA n.	
Sede legale (indirizzo, città, CAP, provincia)	
Sede operativa - se diversa dalla sede legale (indirizzo, città, CAP, provincia)	

○ per le imprese in fase di costituzione o progettuale/di idea

Nome del progetto d'impresa	
Regione in cui si intende operare (anche più di una)	
Comune e Provincia in cui si intende operare (anche più di uno)	
Data/Anno di costituzione dell'impresa prevista o ipotizzata	



- ***Ulteriori componenti del progetto d’impresa o del team imprenditoriale, oltre al candidato (ripetere le informazioni per ogni eventuale altro componente)**

Nome e Cognome	
Titolo di studio	
Ruolo nell’impresa	
Stato occupazionale	

Nome e Cognome	
Titolo di studio	
Ruolo nell’impresa	
Stato occupazionale	

Nome e Cognome	
Titolo di studio	
Ruolo nell’impresa	
Stato occupazionale	

- **Competenze mancanti (max 10 righe)**

Indicare quali sono le competenze di cui si avrebbe bisogno all’interno del team, oltre a quelle presenti, per realizzare l’idea d’impresa

--



2.2 | IDEA D'IMPRESA

– ***L'impresa opera nel seguente ambito/settore (barrare anche più di un'opzione)**

- Agricoltura, allevamento e agroalimentare
- Turismo e cultura
- Altro (similare) _____

– ***Breve descrizione dell'idea d'impresa (max. 25 righe)**

Fornire una descrizione sintetica del business dell'impresa e dei prodotti/servizi



– ***Origine dell’idea d’impresa (max. 15 righe)**

Indicare le motivazioni che hanno portato all’idea d’impresa

– ***Grado di innovazione dell’impresa (max. 15 righe)**

Descrivere se e per quale motivo si ritiene che i processi/prodotti/servizi offerti abbiano carattere di innovatività o differenziazione rispetto all’offerta esistente, specificando se possibile il maggior valore per il cliente destinatario dell’offerta proposta



– ***Clienti (max. 15 righe)**

Indicare a chi si vuole proporre l'acquisto dei prodotti/servizi realizzati, le caratteristiche principali dei clienti, il bisogno che si intende soddisfare

– ***Mercato (max. 15 righe)**

Indicare i fattori chiave di successo determinati dalle condizioni del mercato, i principali trend e le opportunità derivanti per l'impresa, il grado di competitività



2.3 | VALORI DELL'IMPRESA

– *** Contributo al territorio appenninico (max. 15 righe)**

Indicare se e perché l'attività di impresa può contribuire alla valorizzazione, alla rivitalizzazione, al rilancio e allo sviluppo del territorio appenninico

– **Area appenninica che beneficerà dell'attività d'impresa**

Indicare una sola delle opzioni proposte

- L'intero arco appenninico nazionale
- L'intera area o più parti (indicare una delle opzioni)
 - dell'Appennino settentrionale
 - dell'Appennino centrale
 - dell'Appennino meridionale
- Una porzione o la totalità di un Appennino regionale (*indicare quale*)

- Una destinazione appenninica (*indicare quale*)



– **Replicabilità dell'idea d'impresa (max. 10 righe)**

Indicare se e perché si ritiene che l'idea di impresa possa essere replicata anche in altri territori, contesti o mercati



– ***Capacità e competenze possedute (max. 15 righe)**

Indicare capacità e competenze occorrenti per l'attività d'impresa possedute dal team imprenditoriale e come esse sono maturate (formazione, esperienza lavorativa, ecc.)

– ***Stato di avanzamento dell'idea di impresa (max. 15 righe)**

Descrivere brevemente lo stato di avanzamento generale del progetto imprenditoriale, le future azioni e la tempistica prevista

– **Capitale e risorse economiche disponibili**

Indicare gli importi di capitale a disposizione dell'impresa e/o messi a disposizione del team imprenditoriale o dal proponente (es. finanziamenti, capitale sociale, immobili in conto capitale, ecc.)

Tipologia di capitale	Importo (in €)
1)	€
2)	€
3)	€
4)	€
5)	€
TOTALE	€

– **Fabbisogno economico**

Stimare il fabbisogno economico necessario (oltre al capitale a disposizione dell'impresa – di cui al punto precedente) per l'avvio dell'attività e per il primo anno di esercizio dell'impresa (utile a sostenere gli investimenti iniziali e i costi del primo anno di attività)

Voce di spesa / investimento	Importo (in €)
FABBISOGNO FINANZIARIO	€



2.5 | ALTRE INFORMAZIONI

– Partnership e manifestazioni d’interesse (max. 5 righe)

Indicare eventuali partnership, manifestazioni d’interesse, accordi o altre forme di sostegno all’idea di impresa manifestati (anche solo in via preliminare) da parte di enti, organizzazioni, imprese o stakeholder

--

– Corsi e iniziative di formazione/accelerazione di impresa

Indicare eventuali attività di formazione all’avvio e alla gestione d’impresa a cui il proponente o uno o più membri del team hanno partecipato negli ultimi 3 anni

Titolo corso/iniziativa	Organizzatore	Anno / Edizione

– Eventuali informazioni aggiuntive (max. 20 righe)

Altre indicazioni ritenute utili ai fini della valutazione della candidatura (p. es. eventuali esperienze significative di collaborazione con imprese, istituzioni, ecc.; se l’idea imprenditoriale è stata candidata a premi, awards o riconoscimenti di vario tipo; ecc.)

--



– **Ulteriori allegati**

- Allego alla presente domanda copia del Business Plan dell'idea d'impresa
- Ho realizzato un video di presentazione dell'idea imprenditoriale di durata non superiore ai 2 minuti visionabile al seguente link

– **Preferenze per il tirocinio**

Indicare fino a un massimo di due imprese in cui il candidato vorrebbe svolgere l'attività di tirocinio (prevista dal 27 al 31 luglio). Le imprese devono avere sede operativa sul territorio delle regioni Piemonte, Liguria e/o Emilia Romagna.

OPZIONE 1

Ragione sociale (nome impresa)	
Settore merceologico in cui opera l'impresa	
Sede legale (indirizzo, città, CAP, provincia)	
Sede operativa in cui si svolgerebbe il tirocinio - se diversa dalla sede legale (indirizzo, città, CAP, provincia)	
Eventuale persona da contattare e ruolo all'interno dell'impresa	



OPZIONE 2

Ragione sociale (nome impresa)	
Settore merceologico in cui opera l'impresa	
Sede legale (indirizzo, città, CAP, provincia)	
Sede operativa in cui si svolgerebbe il tirocinio - se diversa dalla sede legale (indirizzo, città, CAP, provincia)	
Eventuale persona da contattare e ruolo all'interno dell'impresa	

– Il candidato è automunito?

Sì

No

– Come è venuto a conoscenza di ReStartApp?

Internet

Newsletter (indicare quale) _____

Sito web (indicare quale) _____

Facebook

Twitter

Altro _____

Media tradizionali (indicare quale) _____

Passaparola

Altro _____



2.6 | MOTIVAZIONI DEL CANDIDATO

- ***Spazio a disposizione del candidato per esprimere le motivazioni (personali, professionali o di altra natura) che hanno portato alla propria candidatura al Campus ReStartApp**



TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi di quanto previsto dall'art 7 decreto legislativo 196/2003 (codice della privacy) Fondazione Edoardo Garrone informa che i dati personali del Proponente e degli altri eventuali componenti del progetto d'impresa saranno utilizzati solo ed esclusivamente nell'ambito di quei trattamenti, automatizzati o cartacei, strettamente necessari all'espletamento delle attività necessarie all'assegnazione delle agevolazioni e dei servizi oggetto della presente Call for Ideas.

Il trattamento di detti dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle norme di sicurezza.

Detti dati potranno essere comunicati o diffusi ad altri soggetti sempre e comunque con riferimento ad attività svolte nell'ambito del programma in oggetto.

Fondazione Edoardo Garrone informa che il conferimento da parte del Proponente dei dati richiesti per accedere ai servizi oggetto del presente bando è obbligatorio ai fini del corretto espletamento da parte di Fondazione Edoardo Garrone della procedura di valutazione delle proposte e che il loro mancato conferimento, oppure il conferimento di dati non conformi a realtà, può comportare l'esclusione dalla selezione.

Data _____

Firma del Proponente

N.B.: Si prega di convertire e inviare questo e gli altri allegati in versione pdf (Acrobate Reader)