|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SCHEDA PROPOSTA**  **ACCREDITAMENTO SPIN-OFF** | UFFICIO III MISSIONE E FUNDRAISING |

**Proponente Referente Mittente:**

Prof./Dott………………………

Dipartimento di ………………..

Via ……………………………..

4412… Ferrara

Al Magnifico Rettore

#### c/o Ripartizione III Missione e Fundraising

#### Ufficio III Missione e Fundraising

#### Via Saragat, 1

###### 44122 Ferrara

SEZIONE A

1. DATI RELATIVI AL PROPONENTE REFERENTE (individuato da tutti i proponenti come persona di riferimento per tenere i rapporti con l’Università)

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RUOLO (Professore, ricercatore…) |  |
| DIP. DI APPARTENENZA |  |
| RECAPITO TELEFONICO/FAX |  |
| INDIRIZZO E-MAIL |  |
| QUOTA DI CAPITALE DA SOTTOSCRIVERE (valore assoluto e percentuale sul totale) |  |

1. DATI RELATIVI AL/AI PROPONENTE/I (ripetere il riquadro per ciascun proponente)

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RUOLO (Professore, ricercatore…) |  |
| DIP. DI APPARTENENZA |  |
| RECAPITO TELEFONICO/FAX |  |
| INDIRIZZO E-MAIL |  |
| QUOTA DI CAPITALE DA SOTTOSCRIVERE (valore assoluto e percentuale sul totale) |  |

1. DATI RELATIVI ALLA SOCIETÁ:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DELLA SOCIETÁ |  |
| SPIN-OFF INCUBATO o NON INCUBATO |  |
| CAPITALE SOCIALE NOMINALE |  |
| OGGETTO SOCIALE |  |
| COMPAGINE SOCIALE  Inserire i dati di tutti i soci fondatori[[1]](#footnote-1) |  |

1. IN CASO DI SPIN-OFF INCUBATO INDICARE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOCALI (laboratorio, studio…) | C/o DIPARTIMENTO, CENTRO, FACOLTA’, ECC. | USO ESCLUSIVO/PROMISCUO |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. IN CASO DI SPIN-OFF NON INCUBATO/START UP INDICARE:

|  |  |
| --- | --- |
| SEDE | INDIRIZZO |
|  |  |
|  |  |

SEZIONE B

DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI IMPRESA

1. Descrivere **l’idea** di impresa (includere breve descrizione del progetto di ricerca da cui nasce l’idea, il settore di attività cui appartiene l’idea ed eventualmente la tecnologia su cui si basa).

|  |
| --- |
|  |

1. Descrivere la o le **applicazioni di mercato** (combinazione prodotti/servizi) più interessanti da valorizzare in chiave economica attraverso la creazione di impresa.

|  |
| --- |
|  |

1. Descrivere lo stato dell’arte nel settore in particolare indicando i **punti di forza** (e gli eventuali punti di debolezza) dell’idea proposta rispetto ad altri prodotti/servizi concorrenti già disponibili sul mercato:

|  |
| --- |
|  |

1. Identificare i gruppi di ricerca o di imprese che operano in **settori affini** a quello oggetto della proposta:

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare le caratteristiche dei **clienti** potenziali cui è rivolto il prodotto/servizio ed i bisogni che questo soddisfa. Indicare inoltre il **mercato di riferimento** del prodotto/servizio (descrivendo i vantaggi offerti ai clienti dall’applicazione di mercato e l’eventuale dimensione potenziale del mercato):

|  |
| --- |
|  |

1. Identificare eventuali elementi di **criticità**:

|  |  |
| --- | --- |
| TECNOLOGICA |  |
| ECONOMICO-FINANZIARIA |  |
| DI PARTNERSHIP |  |
| DI RISORSE UMANE |  |
| ALTRO |  |

1. Descrivere le **partnership** possibili per agevolare la produzione e/o la commercializzazione del prodotto/servizio. (Indicare la tipologia o il nome del partner):

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare se esiste un **brevetto** alla base dell’idea di impresa o se si pensa di poter brevettare il prodotto e/o la tecnologia utilizzata:

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare la ripartizione delle **funzioni** e dei **ruoli** all’interno della società (socio, collaboratore esterno, dipendente, ecc), indicando le competenze già presenti e quelle da reperire:

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE C**

**OBIETTIVI ECONOMICI**

1. Indicare l’ordine di grandezza dei **costi** dell’iniziativa per il primo triennio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COSTI FISSI** | **I ANNO** | **II ANNO** | **III ANNO** |
| Affitti/locazioni |  |  |  |
| Costo del personale |  |  |  |
| Compenso soci |  |  |  |
| Costi di gestione (telefono, luce, ecc.) |  |  |  |
| Ammortamenti |  |  |  |
| Assicurazione |  |  |  |
| Spese amministrative |  |  |  |
| Promozione |  |  |  |
| Abbonamenti/corsi di formazione |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COSTI VARIABILI** | **I ANNO** | **II ANNO** | **III ANNO** |
| Consulenze esterne |  |  |  |
| Materie prime |  |  |  |
| Trasferte |  |  |  |
| Altro |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEMPI PAGAMENTO**  **COSTI VARIABILI** | I ANNO | Tempi di pagamento  30/60/90/120gg | II ANNO | Tempi di pagamento  30/60/90/120gg | III ANNO | Tempi di pagamento  30/60/90/120gg |
| Consulenze esterne |  |  |  |  |  |  |
| Materie prime |  |  |  |  |  |  |
| Trasferte |  |  |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |  |  |

1. Indicare l’ordine di grandezza dei **ricavi** dell’iniziativa per il primo triennio:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RICAVI | **I ANNO** | | **II ANNO** | | **III ANNO** | |
| Prezzo unitario | N° prestazioni | Prezzo unitario | N° prestazioni | Prezzo unitario | N° prestazioni |
| Servizio A (indicare il nome) |  |  |  |  |  |  |
| Servizio B (indicare il nome) |  |  |  |  |  |  |
| Servizio C (indicare il nome) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEMPI DI INCASSO RICAVI** | **I ANNO** | Termini di incasso | | **II ANNO** | Termini di incasso | | **III ANNO** | Termini di incasso | |
| Servizio A (indicare il nome) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Servizio B (indicare il nome) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Servizio C (indicare il nome) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Indicare l’ordine di grandezza degli **investimenti** per l’avvio dell’attività:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INVESTIMENTI** | **I ANNO** | Periodo amm.to | amm.to annuo | **II ANNO** | Periodo amm.to | amm.to annuo | **III ANNO** | Periodo amm.to | amm.to annuo |
| Immobili |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attrezzatura tecnica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Arredi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Brevetti e licenze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Automezzi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Software |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEMPI PAGAMENTO INVESTIMENTI** | **I ANNO** | Termini di pagamento | **II ANNO** | Termini di pagamento | **III ANNO** | Termini di pagamento |
| Immobili |  |  |  |  |  |  |
| Attrezzatura tecnica |  |  |  |  |  |  |
| Arredi |  |  |  |  |  |  |
| Brevetti e licenze |  |  |  |  |  |  |
| Automezzi |  |  |  |  |  |  |
| Software |  |  |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |  |  |

1. Indicare, se previsti, possibili **finanziamenti** di carattere pubblico e/o privato all’iniziativa.
2. Altre informazioni ritenute rilevanti per la valutazione dell’idea di impresa

**I sottoscrittori:**

1. **Ai sensi del regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR), i sottoscrittori autorizzano il trattamento dei dati personali forniti per i fini di cui alla presente richiesta;**
2. **Individuano il proponente referente a tenere i rapporti con l’Università nella persona indicata alla sezione A punto 1;**
3. **nel sottoporre le presente domanda, ai fini dell’accreditamento dello spin-off, dichiarano di aver preso visione delle disposizione del “Regolamento in materia di creazione di impresa dell’Università degli Studi di Ferrara” e si impegnano a osservarne le norme.**

**DATA** **FIRMA DEI PROPONENTI**

…………………………………………………………….

1. Indicare la denominazione per persone giuridiche o enti privati, specificando la quota di capitale in valore assoluto e in percentuale sul totale. Allegare breve curricula per le persone fisiche e descrizione per enti o società. [↑](#footnote-ref-1)