



UNIONE EUROPEA
FESR

REPUBBLICA
ITALIANA

REGIONE
SICILIANA

PO FESR SICILIA
2014-2020

Allegato 2 – Formulario

Il/la sottoscritto/a....., nato/a

a.....il.....

C.F....., in qualità di legale rappresentante della
impresa sotto indicata, in relazione alla domanda di ammissione alle agevolazioni previste
dall'Avviso _____ - Azione 112, dichiara quanto di seguito:

A.1 Anagrafica impresa richiedente (eventuale capofila in caso di domanda in forma congiunta)

1. Denominazione						
2. Forma giuridica						
3. Capitale sociale (se società)						
4. Data costituzione società						
5. Partita IVA						
6. Data apertura P.I.						
7. Codice fiscale del soggetto richiedente						
8. Iscrizione alla CCIAA	di		N°		dal	__/__/__
9. Iscrizione all'INPS Ufficio	di		Settore		dal	__/__/__
10. Iscrizione al registro imprese	di		N°		data	__/__/__
11. Iscrizione ad altro elenco ¹						
12. Codice attività ATECO 2007						
13. Attività dell'impresa (descrizione)						
14. Sede Legale						
Comune						
Provincia						
C.a.p.						
Via e n. civico						
Tel.						
Fax						
e_mail						

¹ Cfr. Art. 2.2 par. 1 Punto h).

15. Legale Rappresentante					
16. Legale Rappresentante (qualifica)					
17. Incaricato per la pratica	Cognome nome			Tel.	
				e-mail	
18. Soggetti nei cui confronti è prevista l'apposita certificazione dalla vigente normativa antimafia					
	Cognome e nome	Luogo e Data di nascita		Qualifica	
a					
b					
c					
d					
e					
19. Unità locale interessata dal programma d'investimento (se diversa dalla sede legale)					
Comune					
Provincia					
C.a.p.					
Via e n. civico					
Tel.					
Fax					
e_mail					
20. Codice attività ATECO 2007 Unità Locale					
21. Attività dell'Unità locale (descrizione)					
22. Classe dimensionale		Micro Impresa		Piccola Impresa	Media Impresa

DATI RELATIVI AGLI ALTRI SOGGETTI PARTECIPANTI (da compilare per ciascuno dei soggetti partecipanti in caso di domanda in forma congiunta)

B.1 Anagrafica altra impresa (compilare in caso di domanda in forma congiunta)

23. Denominazione							
24. Forma giuridica							
25. Capitale sociale (se società)							
26. Data costituzione società							
27. Partita IVA							
28. Data apertura P.I.							
29. Codice fiscale del soggetto richiedente							
30. Iscrizione alla CCIAA	di		N°		dal	__/__/__	
31. Iscrizione all'INPS Ufficio	di		Settore		dal	__/__/__	
32. Iscrizione al registro imprese	di		N°		data	__/__/__	
33. Iscrizione ad altro elenco ²							
34. Codice attività ATECO 2007							
35. Attività dell'impresa (descrizione)							
36. Sede Legale							
Comune							
Provincia							
C.a.p.							
Via e n. civico							
Tel.							
Fax							
e_mail							
37. Legale Rappresentante							
38. Legale Rappresentante (qualifica)							
39. Incaricato per la pratica	Cognome nome		Tel.				
			e-mail				
40. Soggetti nei cui confronti è prevista l'apposita certificazione dalla vigente normativa antimafia							
Cognome e nome		Luogo e Data di nascita			Qualifica		
a							
b							
c							
d							
e							

² Cfr. Art. 2.2 par. 1 punto h).

41. Unità locale interessata dal programma d'investimento (se diversa dalla sede legale)						
<i>Comune</i>						
<i>Provincia</i>						
<i>C.a.p.</i>						
<i>Via e n. civico</i>						
<i>Tel.</i>						
<i>Fax</i>						
<i>e_mail</i>						
42. Codice attività ATECO 2007 Unità Locale						
43. Attività dell'Unità locale (descrizione)						
44. Classe dimensionale	Micro Impresa		Piccola Impresa		Media Impresa	

C.1 DATI SULLA PROPOSTA PROGETTUALE

1. Tipologia del progetto di investimento per il quale si richiede il contributo	
1A. Acquisizione di competenze che permettano l'avvio e il consolidamento di un percorso di innovazione, attraverso progetti di investimento in innovazione di prodotto/servizio, di processo, organizzativa e commerciale, da attuare anche progetti di rete	
1B. Innovazione organizzativa o introduzione delle ICT, l'innovazione strategica e di business, di marketing e comunicazione, di ridisegno dei processi produttivi (KIBS)	
1C. Brevettazione di idee innovative, prototipazione, sviluppo delle competenze digitali (e-skills)	

2. Ambito tematico di rilevanza strategica regionale individuato nella Strategia di Specializzazione Intelligente	
Agroalimentare	
Economia del Mare	
Energia	
Scienze della Vita	
Turismo, Cultura e Beni Culturali	
Smart Cities and Communities	

3. Indicare sub-ambito tematico (Allegato 10 all'Avviso)

4. Date previste relative al programma			
Data (gg/mm/aaaa) di avvio a realizzazione del programma		Data (gg/mm/aaaa) di ultimazione del programma	

C.2 DESCRIZIONE DEL PROGETTO

a. **Dati della Proposta Progettuale** (max 6 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola)

- i) Titolo del progetto
- ii) Soggetto/i proponente/i
- iii) Luogo/luoghi di realizzazione del progetto
- iv) Sintesi dei contenuti del progetto
- v) Coerenza dell'investimento con gli ambiti tematici di intervento della Strategia regionale di innovazione per la specializzazione S3 e tecnologia utilizzata.

b. **Articolazione e contenuti del Programma** (max 10 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola)

- a) Obiettivi generali del Progetto
- b) Servizi richiesti appartenenti al catalogo regionale dei servizi specialistici di sostegno all'innovazione (*descrivere quali sono i servizi specialistici richiesti a sostegno dell'innovazione fra quelli individuati dell'allegato I dell'elenco dei servizi a catalogo e quali i fornitori, individuati fra quelli accreditati al catalogo regionale dei servizi specialistici di sostegno all'innovazione*).
- c) Attività previste e articolazione temporale del progetto (*esplicitare fasi di lavoro, indicando, nel caso di realizzazione in forma congiunta, i soggetti coinvolti ed il loro ruolo in ciascuna fase di lavoro, obiettivi perseguiti e contenuto per ciascuna fase, deliverables di ciascuna delle fasi di progetto – cfr. Quadro E del presente formulario*);
- d) Risultati previsti dal progetto (*descrivere i risultati attesi dalla realizzazione del Programma. Mettere in luce gli aspetti innovativi del programma illustrando le ricadute in termini di prospettive di mercato e di capacità produttiva*).

c. **Team di Progetto** (max 4 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola)

- a) Management: Descrivere le modalità di governo e coordinamento della realizzazione del Progetto tale da assicurare l'efficace implementazione di tutte le componenti delle attività. Indicare il nominativo della persona coordinatrice del progetto e fornirne un curriculum vitae sintetico (max 1 pagina formato A4, times new roman 12, interlinea singola).
- b) Soggetti, ruoli e divisione del lavoro: (solo nel caso di domanda in forma congiunta) descrivere il ruolo dei soggetti partecipanti sia per quanto riguarda il loro specifico contributo al progetto che per quanto riguarda il beneficio che ne traggono. Illustrare le professionalità del personale da impegnare, la complementarietà e le rispettive responsabilità nella realizzazione del progetto. Le informazioni fornite in questo paragrafo devono dimostrare la qualità e la credibilità del team di progetto, la qualità dei partner coinvolti e la loro adeguatezza in relazione agli obiettivi del progetto e dell'organizzazione dei lavori prospettati.

D. ARTICOLAZIONE DEI COSTI DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO

D1. QUADRO RIASSUNTIVO DELLE PREVISIONI DI SPESA

1. Quadro Riepilogativo Spese Ammissibili del Progetto

Tipologia di spesa	Totale Progetto
	(euro)
<i>Costi per l'ottenimento, la convalida e la difesa dei brevetti e altre attività immateriali</i>	
<i>Costi per la messa a disposizione di personale altamente qualificato da parte di un organismo di ricerca e diffusione della conoscenza o di una grande impresa che svolga attività di ricerca, sviluppo e innovazione in una funzione di nuova creazione nell'ambito dell'impresa beneficiaria</i>	
<i>Costi per i servizi di consulenza e di sostegno all'innovazione</i>	
Totale	

2. Quadro Riepilogativo delle spese ammissibili del Progetto e del contributo richiesto per soggetto e tipologia di attività

Soggetto Beneficiario			SPESE AMMISSIBILI						CONTRIBUTO RICHIESTO			
	Costi per l'ottenimento, la convalida e la difesa dei brevetti e altri attività immateriali		Costi per la messa a disposizione di personale altamente qualificato		Costi per i servizi di consulenza e di sostegno all'innovazione		Totale Progetto	Contributo richiesto per l'ottenimento, la convalida e la difesa dei brevetti e altri attività immateriali	Contributo richiesto per la messa a disposizione di personale altamente qualificato	Contributo richiesto per i servizi di consulenza e di sostegno all'innovazione	Contributo richiesto Totale	
	(euro)	Inc. %	(euro)	Inc. %	(euro)	Inc. %	(euro)	(euro)	(euro)	(euro)	(euro)	
Impresa _____ <i>(Capofila, nel caso di progetto in forma associata)</i>												
Impresa _____												
Impresa _____												
Totale												

3. **Quadro Riepilogativo delle spese ammissibili e del contributo richiesto per singolo beneficiario³**

Denominazione Beneficiario	
Impresa	Micro/Piccola a Media
<i>classe dimensionale di appartenenza</i>	

	Progetto di investimento						
Tipologia di spesa	1A		1B		1C		Totale Progetto
	(euro)	Inc. %	(euro)	Inc. %	(euro)	Inc. %	(euro)
<i>Costi per l'ottenimento, la convalida e la difesa dei brevetti e altre attività immateriali</i>							
<i>Costi per la messa a disposizione di personale altamente qualificato da parte di un organismo di ricerca e diffusione della conoscenza o di una grande impresa che svolga attività di ricerca, sviluppo e innovazione in una funzione di nuova creazione nell'ambito dell'impresa beneficiaria</i>							
<i>Costi per i servizi di consulenza e di sostegno all'innovazione</i>							
<i>Spese generali</i>							
Totale							

³ Nel caso di progetti presentati in forma associata, la presente sezione dovrà essere riprodotta per ciascuno dei soggetti partecipanti al progetto.

4. Quadro Riepilogativo dei servizi richiesti e dei fornitori, appartenenti al catalogo regionale dei servizi specialistici di sostegno all'innovazione.

ELENCO DEI SERVIZI	SERVIZI RICHIESTI ⁴	FORNITORE ⁵
A. SERVIZI QUALIFICATI DI PRIMO SOSTEGNO ALL'INNOVAZIONE		
A.1 SERVIZI DI AUDIT E ASSESSMENT DEL POTENZIALE E DELL'IMPATTO SOCIALE		
A.2 DUE DILIGENCE TECNOLOGICA		
A.3 PROGRAMMA DI RICERCA AZIENDALE		
B. SERVIZI QUALIFICATI DI SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE DI PRODOTTO E/O DI PROCESSO		
B.1 SERVIZI DI SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE NELLA FASE DI CONCEPIMENTO		
B.2 SERVIZI DI SUPPORTO ALL' INTRODUZIONE DI NUOVI PRODOTTI / SERVIZI		
B.3 SERVIZI TECNICI DI PROGETTAZIONE PER INNOVAZIONE DI PRODOTTO E/ O PROCESSO		
B.4 SERVIZI TECNICI DI SPERIMENTAZIONE (PROVE E TEST)		
C. SERVIZI QUALIFICATI DI SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE COMMERCIALE		
C.1 SERVIZI DI SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE NEL MARKETING		
C.2 SERVIZI PER IL PRESIDIO STRATEGICO DEI MERCATI		
C.3 INTRODUZIONE DI INNOVAZIONI ICT NELLA GESTIONE DELLE RELAZIONI CON I CLIENTI		
C.4 SVILUPPO DI RETI DISTRIBUTIVE SPECIALIZZATE E SISTEMI E-COMMERCE / E-BUSINESS		
C.5 ACCOMPAGNAMENTO COMMERCIALE E ACCELERAZIONE DELLE INNOVAZIONI		
D. SERVIZI QUALIFICATI DI SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE ORGANIZZATIVA		
D.1 SERVIZI DI SUPPORTO AL CAMBIAMENTO ORGANIZZATIVO		
D.2 SERVIZI DI MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA DELLE OPERAZIONI PRODUTTIVE		
D.3 OTTIMIZZAZIONE DELLA CATENA DI FORNITURA		
D.4 INTRODUZIONE DI INNOVAZIONI ICT NELL'ORGANIZZAZIONE AZIENDALE E DI FILIERA		
D.5 GESTIONE TEMPORANEA D'IMPRESA (TEMPORARY MANAGEMENT)		
D.6 COSTITUZIONE DI ORGANIZZAZIONI INTERPROFESSIONALI		
E. SERVIZI QUALIFICATI DI SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE AMBIENTALE E SOCIALE		
E.1 SUPPORTO ALLA CERTIFICAZIONE AVANZATA		
E.2 SERVIZI PER L'EFFICIENZA ENERGETICA		
E.3 SERVIZI PER LA RESPONSABILITÀ AMBIENTALE		
E.4 SERVIZI PER L'INNOVAZIONE SOCIALE		
F. SERVIZI QUALIFICATI SPECIFICI		
F.1 SERVIZI QUALIFICATI SPECIFICI A DOMANDA INDIVIDUALE		
F.1.1 ATTIVITÀ DI PRE-INCUBAZIONE		
F.1.2 ATTIVITÀ DI INCUBAZIONE E SERVIZI DI MESSA A DISPOSIZIONE DI SPAZI ATTREZZATI		
F.1.3 SERVIZI DI VALORIZZAZIONE DELLA PROPRIETÀ INTELLETTUALE		
F.1.4 SERVIZI QUALIFICATI DI CONSULENZA PER L'INNOVAZIONE FINANZIARIA		
F.2 SERVIZI QUALIFICATI SPECIFICI A DOMANDA COLLETTIVA		
F.2.1 MARCHI COLLETTIVI		
F.2.2 TRACCIABILITÀ/RINTRACCIABILITÀ DEI PRODOTTI		
F.2.3 CERTIFICAZIONE DI FILIERA		
F.2.4 LOGISTICA E SUPPLY CHAIN MANAGEMENT		
F.2.5 RETI DISTRIBUTIVE E GESTIONE DELLE RELAZIONI CON I CLIENTI		

⁴ Spuntare i/il servizio richiesti fra quelli presenti nel catalogo regionale dei servizi specialistici di sostegno all'innovazione.

⁵ Indicare il nome del fornitore fra quelli accreditati al catalogo regionale dei servizi specialistici di sostegno all'innovazione.

5. Quadro Riepilogativo delle spese ammissibili del Progetto e del contributo richiesto per singolo soggetto

[illegible]

6. Quadro dettaglio spese Impresa (eventualmente capofila)

COSTI PER L'OTTENIMENTO, LA CONVALIDA E LA DIFESA DEI BREVETTI E ALTRI ATTIVITA' IMMATERIALI			
Descrizione della prestazione			Importo al netto IVA (€)
TOTALE			

COSTI PER LA MESSA A DISPOSIZIONE DI PERSONALE ALTAMENTE QUALIFICATO			
Descrizione della prestazione			Importo al netto IVA (€)
TOTALE			

SERVIZI DI CONSULENZA E DI SOSTEGNO ALL'INNOVAZIONE	
Descrizione della prestazione	Importo al netto IVA (€)
TOTALE	

7. Servizi e fornitori richiesti presenti nel catalogo regionale dei servizi specialistici di sostegno all'innovazione

SERVIZI RICHIESTI	FORNITORE

E. **ARTICOLAZIONE IN FASI DEL PROGETTO**

E1. DESCRIZIONE DELLE FASI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO⁶ (per ciascuna delle fasi individuate del progetto max 2 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola)

Fase Progetto	N°	Mese d'avvio		Durata (in mesi)									
Articolazione temporale della fase		1		2		3		4		5		6	
Denominazione Fase Attività													
Tipo attività													
Soggetto Responsabile della Fase di Attività ⁷													
Altri soggetti impegnati nella fase di attività ⁸													
Ruoli e compiti di ciascuno dei soggetti partecipanti alla presente fase di attività del progetto													
Obiettivi													
Descrizione delle eventuali singole sotto attività di cui si compone la presente fase del progetto													
Risultati attesi e deliverables													

6 Riprodurre il quadro di descrizione della *fase di realizzazione* tante volte quante sono le fasi di attività in cui la proposta progettuale è articolata

7 Indicare, nel caso di progetto presentato in forma associata, quale tra i soggetti è specificamente individuato quale responsabile. Nel caso di progetto presentato in forma singola, indicare la denominazione del proponente.

8 Sempre nel caso di progetto presentato in forma associata, indicare gli altri soggetti interessati da questa fase del progetto.

E2. RIEPILOGO DELLE FASI DI PROGETTO E RELATIVE SPESE AMMISSIBILI PER FASE E SOGGETTO

Fasi Attività	Soggetti	Costi per l'ottenimento, la convalida e la difesa dei brevetti e altri attività immateriali	Costi per la messa a disposizione di personale altamente qualificato [...]	Costi per i servizi di consulenza e di sostegno all'innovazione	Totale	Data Inizio	Data fine
		Euro	Euro	Euro	Euro		
Fase 1	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	<i>n</i>						
Totale Fase 1							
Fase 2	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	<i>n</i>						
Totale Fase 2							
Fase <i>n</i>	1.						
	2.						
	3.						
	4.						
	<i>n</i>						
Totale Fase <i>n</i>							
Totale Progetto							

