



Programma Regionale
FESR FSE+ Basilicata 2014-2020
Priorità 1 – Basilicata smart (OS 1.1. - OS 1.3. - OS 1.4.)

Avviso pubblico

Mini P.I.A.

*Piani di sviluppo industriale attraverso
mini pacchetti integrati di agevolazione*

REGIONE BASILICATA

DIREZIONE GENERALE PER LO SVILUPPO ECONOMICO, IL LAVORO E I SERVIZI ALLA COMUNITÀ

UFFICIO POLITICHE DI SVILUPPO, FINANZA AGEVOLATA, INCENTIVI ALLE IMPRESE E PROMOZIONE AREE ZES

ALLEGATO 9_scheda progetto Servizi Innovativi e
di Trasferimento Tecnologico



**AVVISO PUBBLICO - PIANI DI SVILUPPO INDUSTRIALE
ATTRAVERSO PACCHETTI INTEGRATI AGEVOLATIVI (MINI PIA)**

PROGETTO DEI SERVIZI INNOVATIVI E DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO

(da compilare a cura dell'impresa beneficiaria)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in
_____ C.F. _____

Via _____ CAP _____ Provincia _____

nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa

avente sede legale in _____

Via _____

CAP _____ Provincia _____ CODICE ATECO INVESTIMENTO _____

CF _____ P. IVA _____ Forma giuridica _____

unità locale di svolgimento del progetto

in _____ Via _____

CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

iscritta al registro imprese al n. data presso la C.C.I.A.A. di data
iscrizione R.E.A.provincia

Autodiagnosi aziendale *(L'impresa deve individuare le criticità aziendali, tenendo conto dei punti di forza e di debolezza, dei vincoli e delle opportunità)*

I servizi che costituiscono il Progetto devono essere individuati tra quelli previsti nel “Catalogo dei Servizi Innovativi e di Trasferimento Tecnologico”, di cui all'allegato 8.

Per ognuno dei Servizi inseriti nel Progetto, deve essere allegata una scheda descrittiva che costituisce parte integrante del Piano, sottoscritta dal legale rappresentante del Soggetto proponente e dal legale rappresentante della società fornitrice del servizio/consulente (allegato 10).

(da ripetere per ciascun servizio richiesto, indicando le criticità che dovrà affrontare ed i risultati che si intendono conseguire)

Servizio richiesto _____

Attività e azioni previste (*Definire le attività che verranno svolte nell'erogazione del servizio*)

Obiettivi del servizio (*esplicitare gli obiettivi quantitativi o qualitativi connessi al servizio stesso che si intendono raggiungere*)



Coerenza con la Strategia di Specializzazione Intelligente (*strategicità dei servizi verso tali obiettivi*)

Innovatività della proposta (*descrivere la proposta e i suoi effetti sullo stato dell'arte in termini tecnologici, commerciali, ecc.*)

Coinvolgimento del sistema della ricerca (*descrivere le modalità e gli organi coinvolti*)

Transizione digitale e verde (*strategicità dei servizi verso tali obiettivi, impatto ambientale, efficienza energetica, riciclo e smaltimento, eco compatibilità dei processi e dei prodotti*)



--

Riepilogo progetto dei Servizi Innovativi e di Trasferimento Tecnologico

Titolo servizio richiesto	Durata servizio	Costo del servizio	Fornitore	

Cronoprogramma dei servizi

Servizio	mesi																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Responsabile tecnico del progetto interno all'impresa richiedente

Nome Cognome: _____

e-mail: _____

telefono: _____

FIRMA DIGITALE DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE/ TITOLARE
(in modalità pades)

