PIANO D’IMPRESA

2016

|  |
| --- |
| B.2 Percorso formaTIVO Ed eSPERiENZe attinenti all'iniziativa proposta e/o DEL SOGGETTO PROPONENTE (indicare titolo di studio, attestati, abilitazioni professionali, DATORE DI LAVORO, RUOLO, DURATA, ATTIVITA’ SVOLTA ECC…) |
| COGNOME |  | NOME |  |
| TITOLO STUDIO | Menu a tendina per mappare il titolo di studio e consentirne la lavorabilità in termini di reportistica. | RUOLO |  |
|  |
| COGNOME |  | NOME |  |
| TITOLO STUDIO | Menu a tendina per mappare il titolo di studio e consentirne la lavorabilità in termini di reportistica. | RUOLO |  |
|  |
| COGNOME |  | NOME |  |
| TITOLO STUDIO | Menu a tendina per mappare il titolo di studio e consentirne la lavorabilità in termini di reportistica. | RUOLO |  |
|  |
| COGNOME |  | NOME |  |
| TITOLO STUDIO | Menu a tendina per mappare il titolo di studio e consentirne la lavorabilità in termini di reportistica. | RUOLO |  |
|  |

|  |
| --- |
| C. FATTIBILITA’ TECNICA ED OPERATIVA DEL PROGRAMMA DI SPESA  |
| C.1. BREVE DESCRIZIONE DEL PROCESSO PRODUTTIVO PER LA PRODUZIONE/EROGAZIONE DEI PRODOTTI/SERVIZI PROPOSTI. |
| C.2. Prospetto risorse umane IMPIEGATE (INCLUSI I SOCI) |
| Numero risorse | Descrizione competenza | Ambito di attività presidiato  | Contratto di riferimento | Inquadramento | Costo annuo unitario (€) | Costo annuo totale (€) |
|   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Totali (€)  |   |   |
| C.4. REQUISITI SOGGETTIVI PER LO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia requisito  | Ente/Istituto di riferimento | Data rilascio | Tempi previsti per il rilascio |
|  |  |  | * Immediato
* 0 a 30 gg
* Oltre 30 gg
 |
| Note: |

 |
| C.5 Autorizzazioni necessarie per lo svolgimento dell'attività  |
| Tipologia requisito  | Ente di riferimento | Data rilascio | Tempi previsti per il rilascio |
|  |  |  | * Immediato
* 0 a 30 gg
* Oltre 30 gg
 |
| Note:**Indicare, laddove prevista, la normativa di riferimento ( Comunale, Regionale ecc..)** |

|  |
| --- |
| D. DEFINIZIONE DEL MERCATO DI RIFERIMENTO  |
| D.1 Individuazione delL’AREA GEOGRAFICA DI RIFERIMENTO (per ogni prodotto servizio erogato) |
| D.2. CHI SONO I TUOI CLIENTI (DESCRIZIONE DELLA TIPOLOGIA (per ogni prodotto servizio erogato) |

|  |
| --- |
| D.3 CHI SONO I TUOI concorrenti (diretti e/o indiretti, le loro caratteristiche,per ogni prodotto servizio erogato)  |
| D.4. CHE VANTAGGIO RITIENI DI AVERE RISPETTO AI TUOI CONCORRENTI( per ogni prodotto servizio erogato) |
|  |
| D.5. Prezzo di vendita dei prodotti/servizi  |
| Prodotto/servizio | Descrizione | Unità di misura | Prezzo unitario di venditaIVA esclusa (€) | Prezzo medio unitario dei concorrenti IVA esclusa (€) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| D.5.1. COME HAI DETERMINATO I PREZZI DI VENDITA. |
| D5.2. STRATEGIE DI VENDITA DEL PRODOTTO/SERVIZIO INDIVIDUATE |
|  |
| E. SOSTENIBILITA’ECONOMICA-FINANZIARIA DELL’INIZIATIVA PROPOSTA |
| E.1. OBIETTIVI DI VENDITA |
| Prodotto / servizio | Unità di misura | Prezzo unitario(a) | Quantità vendute | Fatturato realizzato (€) |
| Anno 1(b1) | Anno 2(b2) | Anno 3(b3) | Anno 1 (a\*b1) | Anno 2(a\*b2) | Anno 3(a\*b3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E.2. COSTI DI GESTIONE |
| Tipologia di costo | Anno 1 (b1) | Anno 2 (b2) | Anno 3 (b3) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NOTE: |
| E.3 conto economico previsionale dell’iniziativa |
| ***Conto economico previsionale*** | Anno 1 | Anno 2 | Anno 3 |
| A1) Ricavi di vendita |  |  |  |
| A2) +/- Variazione rimanenze semilavorati e prodotti finiti |  |  |  |
| A3) + Altri ricavi e proventi  |  |  |  |
| ***A) VALORE DELLA PRODUZIONE*** |  |  |  |
| B1) Acquisti di materie prime sussidiarie, di consumo e merci |  |  |  |
| B2) +/- Variazione rimanenze materie prime sussidiarie, di consumo e merci |  |  |  |
| B3) + Servizi |  |  |  |
| B4) + Godimento di beni di terzi |  |  |  |
| B5) + Personale |  |  |  |
| B6) +Ammortamenti |  |  |  |
| ***B) COSTI DELLA PRODUZIONE*** |  |  |  |
| C1) Proventi/Oneri Finanziari  |  |  |  |
| C2) Altri Proventi/Oneri |  |  |  |
| ***C) PROVENTI/ONERI DELLA PRODUZIONE*** |  |  |  |
| ***(A-B-/+C) Risultato economico*** |  |  |  |
| Note: |

|  |
| --- |
| E.4 prospetto previsionale. MODALITA' DI COPERTURA DEL PROGRAMMA DI SPESA |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data presunta avvio attività :** |  |  |
| **SPESE DEL PROGRAMMA** | ***I Semestre (Iva compresa)*** | ***II Semestre (Iva compresa)*** | ***III Semestre (Iva compresa)*** | ***IV Semestre (Iva compresa)*** |
| ***A. Impianti, macchinari, attrezzature e allacciamenti*** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| ***B. Beni immateriali ad utilità pluriennale*** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| ***C. Ristrutturazione immobili*** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| ***D. Spese avvio attività*** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |
| **TOTALE** |  **-**  |  **-**  |  **-**  |  **-**  |
|   |  |  |  |  |
| **COME PENSI DI COPRIRE LE TUE SPESE** | ***I Semestre*** | ***II Semestre*** | ***III Semestre*** | ***IV Semestre*** |
| ***Finanziamento SelfiEmployment*** |   |   |   |   |
|  ***Altro*** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **TOTALE** |  **-**  |  **-**  |  **-**  |  **-**  |
|  |  |  |  |  |

NOTE: |
|  |