|  |  |
| --- | --- |
| Codice domanda |  |

# . ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE

* 1. **DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione |  | | | | | Forma giuridica | | |  | | | |
| Codice fiscale |  | Partita IVA n. | | | |  | | | | | rilasciata il |  |
| Iscrizione c/o CCIAA di |  | | dal |  | | | n. REA |  | | | | |
| Codice Ateco *(2007)* |  | | Descrizione attività Ateco | | | |  | | | | | |
| Spin off Universitario/Accademico |  | | | | | | | | | | | |
| Start-up innovativa |  | | | | Data Iscrizione Registro Speciale | | | | | n. iscrizione | | |
| Rating di Legalità |  | | | |  | | | | |  | | |

* 1. **SEDE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede legale | Indirizzo |  | Comune |  | C.A.P. |  | Prov. |  | Regione |  |
| Sede operativa  *(Principale)* | Indirizzo |  | Comune |  | C.A.P. |  | Prov. |  | Regione |  |

* 1. **DATI ANAGRAFICI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | Nome |  | | Sesso | |  |
| Codice fiscale |  | Nato a |  | | il | |  | |

* 1. **DATI ANAGRAFICI DEL REFERENTE DEL PROGETTO (INDICARE IL SOGGETTO INTERNO ALL’ORGANIZZAZIONE CHIAMATO A INTERAGIRE CON L’AGENZIA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | Nome |  | | | | | |
| Codice fiscale |  | | | Nato a | |  | | | il | |  | |
| Ruolo/Responsabi lità |  | Posizione contrattuale |  | | Recapito telefonico | | |  | | Email | |  |

* 1. **INDIRIZZI PER COMUNICAZIONI E RECAPITI AZIENDA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PEC (obbligatoria) |  | | | Recapito telefonico azienda | | | |  | | |
| Indirizzo Postale | Indirizzo |  | Comune | |  | C.A.P |  | | Prov. |  |

* 1. **DIMENSIONI DI IMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero dipendenti |  | Fatturato (ultimo bilancio depositato) |  | Totale bilancio (ultimo bilancio depositato |  |
| Dimensione soggetto proponente |  | | | | |

* 1. **ANAGRAFICA SOCI ( *RIPORTARE DI SEGUITO I DATI ANAGRAFICI DEI SOCI LA CUI QUOTA DI PARTECIPAZIONE NEL CAPITALE* DI *IMPRESA È MAGGIORE O UGUALE AL 5%) - Nota bene: è possibile inserire un massimo di 20 soci della compagine***

**SOCIO 1 QUOTA DI PARTECIPAZIONE ….. % (TABELLA PERSONA FISICA )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | Nome |  | Sesso | |  |
| Codice fiscale |  | Nato a |  | | il |  | |

**SOCIO 1 QUOTA DI PARTECIPAZIONE ….. % (TABELLA PERSONA GIURIDICA )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione (ragione sociale) | |  | | | | Forma giuridica | | |  | | |
| Codice fiscale |  | | Partita IVA n. | | |  | | | | Rilasciata il |  |
| Iscrizione c/o la CCIIAA di |  | | | dal |  | | n. REA |  | | | |

**SOCIO 1 QUOTA DI PARTECIPAZIONE ….. % (TABELLA UNIVERSITÀ/ENTE DI RICERCA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | |  | | | | | | | |
| Codice fiscale |  | | Partita IVA n. | |  | | rilasciata il | |  |
| Data Decreto di Iscrizione Albo Enti ricerca MIUR |  | | G.U. N. |  | | Data | |  | |

# . DESCRIZIONE ATTIVITA’ SOGGETTO PROPONENTE

* 1. **ATTIVITA’, PRODOTTI E SERVIZI**

|  |
| --- |
|  |

Max 2000 caratteri

* 1. **CARATTERISTICHE E VALORI DEL MERCATO DI RIFERIMENTO (CLIENTI, CONCORRENTI E POSIZIONAMENTO STRATEGICO)**

|  |
| --- |
|  |

Max 2000 caratteri

* 1. **ORGANIZZAZIONE AZIENDALE E COMPETENZE TECNICHE E PROFESSIONALI POSSEDUTE**

|  |
| --- |
|  |

Max 2000 caratteri

# . DATI BREVETTO

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del brevetto |  |

* 1. **TITOLARITA’ DEL BREVETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| A - Titolare della domanda di brevetto | B - Titolare del brevetto o della licenza di brevetto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UIBM (deposito nazionale) | EPO | WIPO |

* 1. **DEPOSITO NAZIONALE DOMANDA DI BREVETTO O BREVETTO RILASCIATO**
     + **DOMANDA BREVETTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° domanda di brevetto (es.: 10xxxx) compilare a partire dal 3° carattere |  | Data deposito domanda |  | Data del rapporto ricerca con esito non negativo |  |

* + - **BREVETTO RILASCIATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n° brevetto (es.: 10xxxx) compilare a partire dal 3° carattere |  | Data concessione brevetto |  |
| Licenziatario | SI/NO | Data scadenza licenza |  |
| Data Tarascrizione Licenza UIBM |  | N. Trascrizione UIBM |  |

* 1. **ESTENSIONE DOMANDA NAZIONALE O BREVETTO RILASCIATO PRESSO EPO**
     + **ESTENSIONE DOMANDA NAZIONALE BREVETTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n° domanda di brevetto EPO (es.: EPxxxx) compilare a partire dal 3° carattere |  | | |
| Data deposito domanda Italia  (data di priorità) |  | Data deposito estensione EPO |  |
| Data rapporto ricerca con esito non negativo relativo all’estensione EPO |  |  | |

* + - **BREVETTO EPO RILASCIATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n° brevetto EPO |  | Data concessione/convalida brevetto in Italia |  |
| Licenziatario | SI/NO | Data scadenza licenza |  |
| Data Tarascrizione Licenza UIBM |  | N. Trascrizione UIBM |  |

* 1. **ESTENSIONE DOMANDA NAZIONALE O BREVETTO RILASCIATO PRESSO EPO TRAMITE PROCEDURA WIPO**
     + **ESTENSIONE DOMANDA NAZIONALE BREVETTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n° domanda di brevetto procedura WIPO (Publication Number) |  | | | |
| Data deposito domanda Italia (data di priorità) |  | Data deposito estensione procedura WIPO (International Filing Date) | |  |
| Data rapporto ricerca con esito non negativo EPO |  | |  | |

* + - **BREVETTO RILASCIATO PRESSO EPO TRAMITE PROCEDURA WIPO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n° brevetto concesso/convalidato in Italia |  | Data convalida brevetto in Italia |  |
| Licenziatario | SI/NO | Data scadenza licenza |  |
| Data Tarascrizione Licenza UIBM |  | N. Trascrizione UIBM |  |

* 1. **CONTITOLARITA’ SI / NO – SE SI:**
     + **QUOTA TITOLARITÀ SOGGETTO PROPONENTE …. %**
     + **QUOTE ALTRI CONTITOLARI (RIPORTARE DI SEGUITO I DATI ANAGRAFICI DEI CONTITOLARI DEL BREVETTO)**
     + **CONTITOLARE 1 QUOTA DI CONTITOLARITÀ ….. % (TABELLA PERSONA FISICA )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | Nome |  | Sesso | |  |
| Codice fiscale |  | Nato a |  | | il |  | |

* + - **CONTITOLARE 1 QUOTA DI CONTITOLARITÀ ….. % (TABELLA PERSONA GIURIDICA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione (ragione sociale) | |  | | | | Forma giuridica | | |  | | |
| Codice fiscale |  | | Partita IVA n. | | |  | | | | rilasciata il |  |
| Iscrizione c/o la CCIIAA di |  | | | dal |  | | n. REA |  | | | |

* 1. **DESCRIZIONE SINTETICA DELL’OGGETTO DI BREVETTAZIONE**

|  |
| --- |
|  |

Max 4000 caratteri

# D. OBIETTIVI STRATEGIA BREVETTUALE

1. **OBIETTIVI DELLA STRATEGIA BREVETTUALE IN TERMINI DI VALORIZZAZIONE ECONOMICA DEL BREVETTO E DESCRIZIONE DELLE POSSIBILI RICADUTE**

|  |
| --- |
|  |

Max 4000 caratteri

1. **RICOSTRUZIONE DELLE AZIONI GIÀ SVOLTE O IN CORSO DI SVOLGIMENTO PER IL PERSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI VALORIZZAZIONE**

|  |
| --- |
|  |

Max 4000 caratteri

# E. PIANO DEI SERVIZI SPECIALISTICI

1. **DESCRIZIONE DEL PIANO DEI SERVIZI E LORO FUNZIONALITÀ RISPETTO ALLA STRATEGIA DI VALORIZZAZIONE**

|  |
| --- |
|  |

Max 10000 caratteri

1. **PIANO DEI SERVIZI**

**Servizio 1 (registrare n servizi)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia servizio |  | Sotto servizio |  |
| Titolo servizio max 50 car |  | | |

**Descrizione dettagliata servizio**

|  |
| --- |
|  |

Max 3000 caratteri

**Criterio di scelta del fornitore (indicare ove possibile sito internet)**

|  |
| --- |
|  |

Max 500 caratteri

**Risultati ed output finali attesi dal servizio**

|  |
| --- |
|  |

Max 500 caratteri

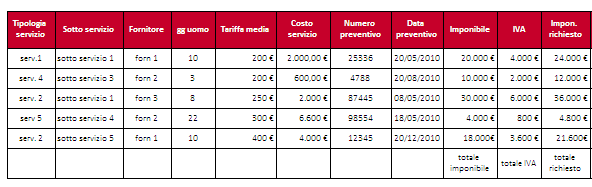
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fornitore servizio | |  | | | |
| Numero gg/uu |  | Tariffa media |  | Costo totale servizio | (Numero gg/uu \* tariffa media) |

**Esempio tabella riassuntiva servizi** (elaborato in automatico dal piattaforma informatica di presentazione domanda)

# F. RISULTATI

**RISULTATI QUALITATIVI E QUANTITATIVI DERIVANTI DALL’ADOZIONE DELLA STRATEGIA DI VALORIZZAZIONE BREVETTUALE (CARATTERISTICHE DEL MERCATO PROSPETTICO DI RIFERIMENTO, POSIZIONAMENTO COMPETITIVO, PREVISIONI ECONOMICO/FINANZIARIE)**

|  |
| --- |
|  |

Max 5000 caratteri