

POR-FESR 2014-2020

ASSE 1 Ricerca e Innovazione

Azione 1.4.1 Sostegno alla creazione e al consolidamento di start up innovative

APPENDICE 10

Modello relazione di supporto

(da compilarsi da parte degli incubatori/acceleratori)

(Il documento deve essere sottoscritto digitalmente o in forma autografa dal referente della struttura di incubazione o che gestisce il percorso di accelerazione. In caso di firma autografa allegare anche la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione della struttura accompagnatrice |  |
| Tipologia (incubatore/acceleratore) |  |
| Indirizzo |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Regione |  |
| Referente della struttura |  |
| Telefono |  |
| E- mail |  |
| Sito internet |  |

periodo di permanenza della startup nell’incubatore/acceleratore (dal – al)

# CAPACITA’ DI ATTUAZIONE DEL TEAM AZIENDALE RIFERITO AL PROGETTO PROPOSTO (max 2000 caratteri)

(Completezza delle competenze del team proponente, coerenza delle competenze del team con il programma di lavoro proposto e con la successiva

gestione dell’offerta (prodotto/servizio) sul mercato)

# COERENZA TRA IL PROGETTO PROPOSTO E LO STADIO ATTUALE DI SVILUPPO DELLA STARTUP (max 2000

caratteri)

(Descrivere, allo stadio di sviluppo attuale della start up, la fattibilità e l’opportunità di sviluppare il progetto proposto)

# ECCELLENZA DEL PROGETTO (max 2000 caratteri)

(Descrivere il grado di trasformazione del settore/filiera, che si presume produrre dal progetto proposto; descrivere come il progetto supera lo stato

dell’arte delle soluzioni già sul mercato)

# IMPATTO DEL PROGETTO (max 2000 caratteri)

(Descrivere l’ampiezza del mercato servito dal progetto, l’unicità e la scalabilità dell’offerta (prodotto/servizio) proposta, e la ricaduta sulla crescita e

sull’occupazione dell’impresa proponente)

53