



**PAR FSC MOLISE 2007/2013**  
**Avviso**  
**Asse I, Linea di intervento I.A, Azione I.A.3**  
**Programmi di innovazione**  
**SCHEMA TECNICA**

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>NATO/A A</b>	<b>PROV.</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>
<b>RESIDENTE</b>	<b>VIA</b>	<b>PROV.</b>	<b>CODICE FISCALE</b>
<b>NELLA QUALITA' DI</b>	<b>DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE</b>	<b>FORMA GIURIDICA</b>	

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in riferimento al presente allegato "Schema tecnica", fornisce le seguenti **dichiarazioni** che saranno oggetto di valutazione per l'attribuzione del punteggio di merito secondo le regole previste nell'Avviso.

**1. IMPRESA RICHIEDENTE**

**1.1 DATI INFORMATIVI**

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>					
<b>P.IVA</b>			<b>Codice fiscale</b>		
<b>TEL</b>		<b>FAX</b>		<b>E-mail</b>	
SEDE LEGALE	INDIRIZZO				
	COMUNE		CAP		PROVINCIA
SEDE OPERATIVA	INDIRIZZO				
	COMUNE		CAP		PROVINCIA

**1.2 COMPOSIZIONE DELLA COMPAGINE SOCIALE<sup>1</sup>**

<b>NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE</b>	<b>SESSO</b>	<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE (IN PERCENTUALE)</b>	<b>PARTITA IVA/CODICE FISCALE</b>

,li

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

<sup>1</sup> Qualora le righe non fossero sufficienti occorre allegare copia/e della stessa pagina con i dati mancanti.

**1.3 COMPOSIZIONE DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO<sup>2</sup>**

NOME COGNOME	CODICE FISCALE	CARICA RICOPERTA

**1.4 BREVE STORIA DELL'IMPRESA E INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ SVOLTA**

*Storia dell'impresa, prodotti/servizi offerti, mercati di riferimento (principali clienti, principali fornitori, etc...)*

--

**2. PROGRAMMA D'INVESTIMENTO CANDIDATO****2.1 SETTORI DI ATTIVITÀ**

<b>CODICI ATECO (2007) interessati dall'innovazione</b>	
---	--

**2.2 TIPOLOGIA DI INTERVENTO**

**A.** Innovazione di prodotto

**B.** Innovazione di processo

**C.** Innovazione organizzativa

,li

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

<sup>2</sup> Qualora le righe non fossero sufficienti occorre allegare copia/e della stessa pagina con i dati mancanti.

**2.3 DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA PROPOSTA PROGETTUALE E GRADO DI INNOVATIVITA' DEL PROGRAMMA D'INVESTIMENTO**  
*(Introduzione di un processo/prodotto attualmente non presente in azienda, innovazione di un processo/prodotto già esistente, adozione di nuove soluzioni organizzative innovative)*

,li

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

**2.4 IMPATTO DELL'INVESTIMENTO E PROSPETTIVE DI MERCATO**

*(Indicare gli obiettivi del Programma, esplicitare l'analisi del contesto, le prospettive del mercato di riferimento, il potenziale di vendita ed i potenziali clienti. Rappresentare, inoltre, l'eventuale diminuzione dei costi di produzione e/o l'aumento della capacità produttiva).*

,li

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

**2.5 FATTIBILITA' TECNICA E GESTIONALE DELL'INVESTIMENTO.**  
*(Riportare il Piano delle attività e la metodologia proposta)*

**2.6 SOSTENIBILITA' AMBIENTALE**  
*(Descrivere l'eventuale contenimento degli impatti ambientali connessi alla realizzazione del Programma d'investimento)*

**2.7 PARI OPPORTUNITA'**  
*(Delineare gli eventuali impatti del programma sulle pari opportunità aziendali)*

,li

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

**3 LOCALIZZAZIONE DELL'INVESTIMENTO****3.1 INDICAZIONE DELLA SEDE DOVE SARA' REALIZZATO IL PIANO DI INVESTIMENTO PROPOSTO<sup>3</sup>**

Unità 1	INDIRIZZO				N.CIV.	
	COMUNE		CAP		PROVINCIA	

DA COMPILARE SOLO SE L'INNOVAZIONE RIGUARDA PIU' UNITA' LOCALI

Unità 2	INDIRIZZO				N.CIV.	
	COMUNE		CAP		PROVINCIA	

DA COMPILARE SOLO SE L'INNOVAZIONE RIGUARDA PIU' UNITA' LOCALI

Unità 3	INDIRIZZO				N.CIV.	
	COMUNE		CAP		PROVINCIA	

**3.2 DATI SULL'IMMOBILE E/O SUL SUOLO CUI SARÀ REALIZZATO L'INTERVENTO**

Tipologia del titolo di disponibilità (proprietà, locazione, comodato, altro)	<b>Unità 1</b>	<b>Unità 2</b>	<b>Unità 3</b>

**4 PIANO DEGLI INVESTIMENTI****4.1 DETTAGLIO**

*(Presentazione del Piano degli investimenti nel rispetto delle categorie di spesa e nei limiti presenti nell'Avviso. Tutti gli importi sono da intendersi IVA esclusa. In ogni caso saranno presi in considerazione esclusivamente quei costi rappresentati nei preventivi allegati alla domanda. La Commissione di Valutazione valuterà la congruenza degli importi indicati)*

Spese ammissibili nel rispetto dell'art. 1.5 dell'Avviso	Descrizione tipologia investimento	Investimento complessivo	Contributo atteso
<b>A) Costi per l'acquisto di macchinari, impianti e attrezzature</b>		€	€
<b>B) Costi per l'acquisto di brevetti concernenti nuove tipologie di prodotti</b>		€	€
<b>C) Costi per l'acquisizione di hardware e di licenze per brevetti e/o di software</b>		€	€
<b>D) Costi per attività promo pubblicitarie connesse al lancio di un nuovo prodotto</b>		€	€
<b>E) Costi per la partecipazione a fiere, a workshop o eventi</b>		€	€
<b>F) Costi per ricerca partner ed operatività di investimenti all'estero</b>		€	€
	<b>TOTALE</b>	€	€

,li

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

<sup>3</sup> Qualora le righe non fossero sufficienti occorre allegare copia/e della stessa pagina con i dati mancanti.

5 SOSTENIBILITA' FINANZIARIA DEL PROGETTO

5.1 PIANO DI COPERTURA FINANZIARIO DELL'INVESTIMENTO

IMPIEGHI	IMPORTO	FONTI	IMPORTO
INVESTIMENTO COMPLESSIVO (vedere precedente tabella)	€	FINANZIAMENTI DA ISTITUTI DI CREDITO DISPONIBILI PER L'INVESTIMENTO	€
		AGEVOLAZIONE A FONDO PERDUTO ATTESA DAL PRESENTE AVVISO (vedere precedente tabella)	€
IVA TOTALE SULL'INVESTIMENTO	€	EVENTUALE PRESTITO ATTESO ED ATTIVABILE CON IL MEDESIMO AVVISO	€
ALTRI COSTI NON AGEVOLABILI CONNESSI ALLA REALIZZAZIONE DELL'INVESTIMENTO (indicare dettagliatamente nella tabella 1)	€	MEZZI PROPRI <i>(specificare tipologia)</i>	
		A)	€
		B)	€
		C)	€
<b>TOTALE IMPIEGHI</b>	€	<b>TOTALE FONTI</b>	€

Tabella 1 "Altri costi non agevolabili connessi alla realizzazione dell'investimento".

DESCRIZIONE	IMPORTO
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
<b>TOTALE</b>	€

6 REALIZZAZIONE DELL'INVESTIMENTO

6.1 TEMPISTICA

*(Indicare la presunta data di inizio e conclusione dell'investimento)*

DATA INIZIO INVESTIMENTO		DATA CONCLUSIONE INVESTIMENTO	
--------------------------	--	-------------------------------	--

6.2 CRONOPROGRAMMA DI SPESA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

*(Ammontare della spesa nei periodi indicati nella seguente tabella)*

ENTRO 3 MESI DALLA CONCESSIONE	ENTRO 9 MESI DALLA CONCESSIONE	ENTRO 12 MESI DALLA CONCESSIONE
€	€	€

,li

IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

**7 INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SE RITENUTE VALIDE AI FINI DELLA VALUTAZIONE**  
*(Campo libero)*

Empty box for additional information.

,li

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

---