

2. PROGETTO IMPRENDITORIALE

NOME, COGNOME FIRMATARIO DELLA DOMANDA _____

NOME IMPRESA (SE GIA' COSTITUITA) _____

Descrizione dell'attività

(Descrizione dell'attività imprenditoriale con particolare riferimento alla tipologia di prodotti/servizi offerti)

Localizzazione dell'attività (per impresa non ancora costituita se in possesso dell'informazione)

Provincia		Comune	
Indirizzo			

Settore di attività, mercato e target obiettivo

(Settore di riferimento, mercato geografico obiettivo e relative caratteristiche; categorie di clienti, tipologia di prodotti/servizi richiesti, frequenza di acquisto, etc.; quantificazione della clientela potenziale e della clientela obiettivo)

Analisi della concorrenza

(Operatori già presenti sul mercato e caratteristiche della relativa offerta - prodotti/servizi offerti, prezzi di vendita)

Vantaggio competitivo

(Caratteristiche dell'offerta distintive rispetto alla concorrenza)

Strategie di marketing (di prodotto/servizio, di prezzo, di distribuzione e di comunicazione)

Descrizione processo tecnico-produttivo

(Descrizione delle fasi del processo di produzione/erogazione con indicazione dei beni strumentali utilizzati nelle stesse)

Descrizione dell'organizzazione aziendale

(Fornire informazioni sulle risorse umane impiegate e loro ruoli)

Presidio delle competenze tecniche necessarie allo svolgimento dell'attività imprenditoriale

(Indicare le competenze/abilitazioni/qualifiche necessarie allo svolgimento dell'attività imprenditoriale e dei soggetti deputati al loro presidio. Va allegato il cv del "possessore")

Indicare tipologia di competenza/conoscenza, titolo	Indicare nome del possessore di cui allegare il CV

Adempimenti amministrativi e/o gestionali necessari all'esercizio dell'attività

Investimenti per l'avvio dell'attività

Tipologia spesa	Importo imponibile (€)

Totale	

Copertura finanziaria degli investimenti

(Descrizione delle fonti di copertura del fabbisogno finanziario sugli investimenti previsti)

Spesa di investimento	Importo (€)
Spesa imponibile	
IVA spesa imponibile	
Totale spesa investimento	
Mezzi propri	
Finanziamenti bancari	
Contributi	
Totale copertura finanziaria	

Luogo e data _____

Firma