

SCHEMA "POLI DI INNOVAZIONE"

Settore/filiera dell'Audiovisivo

PARTE I

DESCRIZIONE DEL POLO DI INNOVAZIONE

1.1. SOGGETTO GESTORE

Forma giuridica del POLO	<ul style="list-style-type: none"> - Consorzio <input type="checkbox"/> - Società consortile <input type="checkbox"/> - ATI <input type="checkbox"/> - ATS <input type="checkbox"/> - Altro (specificare) <input type="checkbox"/>
Denominazione del soggetto gestore	<p>.....</p> <p><i>esplicitare dimensione:</i> <input type="checkbox"/> <i>GI</i>, <input type="checkbox"/> <i>MI</i>, <input type="checkbox"/> <i>PI</i>,</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Altro</i></p>
Sede legale del soggetto gestore	
Sede operativa del soggetto gestore	
Recapiti	<p>Tel:</p> <p>Fax:</p> <p>Mail:</p>
Legale rappresentante del soggetto gestore	
Responsabile del programma <i>(se diverso dal legale rappresentante)</i>	

1.2. SINTESI DELLA PROPOSTA

(max 200 righe)

1.3. SOGGETTI PARTECIPANTI

1.3.1 Soggetto Gestore

Caratteristiche del soggetto gestore; descrizione delle attività svolte, eventuali vantaggi competitivi detenuti, esperienze nazionali ed internazionali, esperienze partenariali. Nota sintetica sulla storia del soggetto e del personale coinvolto. Struttura organizzativa. Prodotto/servizio offerto.

(max 100 righe)

1.3.2 Partenariato

Soggetti componenti. Ruolo dei singoli soggetti partecipanti, descrizione delle competenze, delle aree di interesse, dei fabbisogni; sinergie attivabili, livelli di coinvolgimento e ruoli; indicazione delle sedi/unità locali messe a disposizione per lo svolgimento dei programmi. Presenza di accordi di collaborazione con altri soggetti che svolgono attività di Ricerca, Sviluppo, Innovazione e Trasferimento tecnologico non partecipanti al Polo (in tal caso copia degli accordi di collaborazione dovrà essere allegata al presente formulario).

N.	Ragione sociale / denominazione ente	Cod. ISTAT (Ateco2007)	Sede legale	Sede operativa	Tipologia (*)	Numero addetti compless.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

(*) **1** = Piccola impresa; **2** = Media impresa; **3** = Grande impresa; **4** = Centro pubblico di ricerca; **5** = Centro privato di ricerca; **6** = Parco scientifico e tecnologico; **7** = Università; **8** = Altro (specificare)

(max 300 righe)

1.4. DESCRIZIONE DELLA SEDE/SEDI OPERATIVA/E DEL POLO

Descrivere la/e sede/i operativa/e del Polo e la loro ubicazione.

Qualora le attività vengano articolate su più di una sede, descrivere le modalità di integrazione fra le diverse sedi.

(max 300 righe)

1.5. RISORSE UMANE

Descrizione delle risorse umane coinvolte nelle attività del Polo, profili professionali, funzioni svolte, distinzione delle aree di attività, distinzione fra soggetti interni e soggetti esterni (in tale ultimo caso distinguere fra i soggetti messi a disposizione dai soggetti del partenariato e i soggetti provenienti da altre strutture, libera professione etc).

1.6. ATTREZZATURE TECNICO-SCIENTIFICHE

Descrizione delle attrezzature tecnico-scientifiche a disposizione del Polo e di quelle di cui il Polo intende dotarsi in risposta ai fabbisogni espressi dai partecipanti e/o dai settori e dalla filiera di appartenenza.

Evidenziare il modello di fruizione delle stesse da parte dei soggetti del partenariato e di quelli non appartenenti Polo. Tenere presente che i soggetti appartenenti al Polo accedono a prezzi di costo mentre i soggetti esterni accedono a prezzi di mercato.

PARTE II
OBIETTIVI DEL POLO

2.1 DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DEL POLO

Descrivere le attività che si intendono porre in essere ed i progetti sui quali il Polo intende operare mediante una rappresentazione condotta attraverso una SWOT Analysis riferita al breve e al medio periodo, alle problematiche del/dei mercato/mercati di riferimento, ai fabbisogni rilevati ed espressi; indicare gli obiettivi realizzativi e i risultati generali attesi dall'esperienza del Polo e gli obiettivi specifici dei progetti previsti. Evidenziare le modalità di verifica e controllo nell'ambito dello svolgimento delle attività, modalità di superamento di eventuali criticità.

(max 300 righe)

2.2 GRADO DI COERENZA DELLE ATTIVITÀ CON LA DOMANDA ESPRESSA

Descrizione delle espressioni della domanda attuale e potenziale ponendo in evidenza il grado di adeguatezza e di coerenza delle attività offerte dal Polo. Indicare inoltre le eventuali relazioni esterne e di collaborazione attivate per la massimizzazione dell'efficacia degli interventi.

(max 200 righe)

2.3 ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE

Descrivere le attività di animazione del polo, in particolare quelle di marketing per attrarre nuove imprese nel Polo, le attività seminariali, formative e convegnistiche, le attività informative e di diffusione delle informazioni finalizzate al trasferimento tecnologico.

(max 200 righe)

2.4 INTEGRAZIONI VERTICALI ED ORIZZONTALI

Descrivere le eventuali modalità di integrazione delle attività del Polo con quelle relative ad altri Programmi regionali, nazionali, comunitari ed internazionali di ricerca e trasferimento tecnologico. Evidenziare il ruolo ed il valore aggiunto che sono in grado di fornire al Polo tali attività nonché i soggetti aderenti agli altri partenariati ai quali il soggetto gestore, il Polo stesso ovvero gli altri soggetti partecipanti prendono parte e gli effetti di ricaduta in termini di conoscenze e vantaggi competitivi.

PARTE III
PIANO ECONOMICO - FINANZIARIO

PROGRAMMA DI SPESA ANNUALITÀ *(ripetere per ogni annualità, se pertinente)*

Costo complessivo previsto del Programma di attività del Polo (€)			Contributo pubblico richiesto (€)			% Contributo pubblico richiesto		
a	b	c	d	e	f	d/a	e/b	f/c
Costo complessivo	di cui per Investimenti	di cui per Funzionamento	Totale	di cui per Investimenti	di cui per Funzionamento	rapporto spesa/ contributo	rapporto spesa/ investimenti	rapporto spesa/ funzionamento
€	€	€	€	€	€	%	%	%

a) Costi per gli investimenti. Dettaglio.

Tipologia di spesa	Costo previsto	Contributo richiesto

(ampliare quanto necessario)

b) Costi per il funzionamento. Dettaglio.

Tipologia di spesa	Costo previsto	Contributo richiesto

(ampliare quanto necessario)

PROSPETTO DELLE FONTI (€) ANNUALITÀ *(ripetere per ogni annualità, se pertinente)*

Contributo regionale	Quote partenariali	Vendita di prodotti/servizi	Altro (specificare)
€	€	€	€

Luogo e data.....

		Firma del legale rappresentante