|  |
| --- |
| Titolo idea |

|  |
| --- |
| **Titolo dell'idea d'impresa** |
| Riportare esattamente il titolo inserito nei form Referente e Altri proponenti (se presenti) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Referente |  |  |
| In caso di idea d’impresa presentata in forma associata, il Referente è il candidato, scelto all’interno del gruppo proponente, delegato a tenere i rapporti con la Caritas diocesana di Oppido Mamertina-Palmi. Nel caso di idea d’impresa presentata in forma singola, coincide con l’unico candidato. |
| **Referente dell’idea d’impresa** |  | **Telefono** |
|  |  |  |
| **Posta elettronica certificata (PEC)** |  | **E-mail** |

|  |
| --- |
| Altri proponenti |

|  |
| --- |
| **Altri proponenti** |
|  Nessun altro proponente  1  2  3  4 |
| Selezionare il numero degli altri candidati oltre al Referente, se l’idea d’impresa è presentata da un gruppo proponente |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome Altro proponente1 |  | Nome e cognome Altro proponente2 |
|  |  |  |
| Nome e cognome Altro proponente3 |  |  |

|  |
| --- |
| Presentazione dell'idea |

|  |
| --- |
| **Descrizione dell’idea imprenditoriale** |
|  |
| Presentare l’idea imprenditoriale, gli elementi che la caratterizzano e le motivazioni alla base del suo sviluppo (passioni, esperienze pregresse di studio e/o di lavoro dei candidati, osservazione del mercato, elementi che si ritengono innovativi e ogni altro elemento ritenuto utile per caratterizzate l’idea d’impresa). Descrivere i prodotti/servizi che si intendono offrire **(Massimo 4.000 caratteri spazi inclusi)** |
| **Localizzazione** |
|  |
| Fornire informazioni sul territorio/area/quartiere in cui si pensa di localizzare l’attività d’impresa, spiegando il motivo della scelta (disponibilità del locale, affitti contenuti, vicinanza con i potenziali clienti o con i fornitori, visibilità …)**(Massimo 2.000 caratteri spazi inclusi)** |

Criteri di priorità. Indicare se l’idea d’impresa (E’ POSSIBILE SELEZIONARE PIU’ CRITERI DI PRIORITA’)

È in grado di promuovere processi di generatività sociale (spiegare perché)

 Favorisce il riciclo e il riuso di beni (spiegare perché)

xxxx

Prevede la tutela e/o la valorizzazione dell’ambiente, del paesaggio e del patrimonio culturale del territorio in cui si inserisce (spiegare perché)

Prevede l’uso di tecnologie digitali (specificare quali e con che finalità)

 Introduce innovazioni di prodotto/servizio, di processo o delle modalità di promozione e commercializzazione (spiegare in cosa consiste l’innovazione)

Non selezionare se l'idea d'impresa non rientra in nessuno dei criteri di priorità elencati

|  |
| --- |
| **Motivare le selezioni effettuate** |
|  |

|  |
| --- |
| **Punti di forza e di debolezza del progetto** |
|  |
| Individuare almeno 3 punti di forza e 3 punti di debolezza dell’idea proposta **(Massimo 1.000 caratteri spazi inclusi)** |

# Potenziali clienti

Privati consumatori

 Piccole imprese

Medie e grandi imprese

Istituzioni, Associazioni

 Altro

|  |
| --- |
|  |

Se selezionato Altro specificare altri potenziali clienti

|  |
| --- |
| **Target di clientela** |
|  |
| Indicare se i potenziali clienti individuati sono classificabili in base una o più caratteristiche comuni (ad esempio, età,disponibilità di reddito, situazione occupazionale, località di residenza, piccole imprese di un determinato settore, stili di vita, abitudini di consumo, valori di riferimento) **(Massimo 2.000 caratteri spazi inclusi)** |

|  |
| --- |
| **Concorrenti** |
|  |
| Indicare le caratteristiche dei potenziali concorrenti e gli elementi innovativi o di differenziazione che caratterizzanol’attività proposta rispetto a quella di concorrenti **(Massimo 2.000 caratteri spazi inclusi)** |

# Per l’avvio dell’attività prevista:

 La legge non richiede requisiti soggettivi

 La legge richiede requisiti soggettivi (specificare tipologia di requisito/requisiti):

|  |
| --- |
|  |

Specificare tipologia di requisito/requisiti se previsti

# In caso di necessità di requisiti:

 Sono già in possesso di:

 Saranno acquisiti entro e non oltre il termine del percorso formativo da:

|  |
| --- |
|  |

Indicare il nome e cognome del candidato/dei candidati in possesso dei requisiti o che prevedono di acquisirli entro il termine indicato.

La Caritas diocesana di Oppido Mamertina-Palmi si riserva la facoltà di richiedere, in qualunque momento, la presentazione di documentazione probatoria delle dichiarazioni rilasciate.

|  |
| --- |
| Fornire una stima degli investimenti che si ritengono necessari per la realizzazione dell’attività propostaInserire gli importi IVA inclusa. Compilare solo le voci di interesse |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Macchinari** | **Attrezzature** | **Hardware e software** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Costo stimato in euro (IVA inclusa) | Costo stimato in euro (IVA inclusa) | Costo stimato in euro (IVA inclusa) |
| **Arredi** | **Ristrutturazioni** | **Promozione attività** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Costo stimato in euro (IVA inclusa) | Costo stimato in euro (IVA inclusa) | Sito internet, logo, etc. Costo stimato in euro (IVA inclusa) |
| **Pratiche di avvio** |  |  |
| 0,00 |  |  |
| Apertura partita IVA, costituzione società, compenso a professionistiper pratiche obbligatorie, etc…Costo stimato in euro (IVA inclusa) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Altro investimento** |  | **Importo altro investimento** |
|  |  | 0,00 |
| Specificare tipo di investimento |  | Costo stimato in euro (IVA inclusa) |
| **Totale Investimenti** |  |  |
| 0,00 |  |  |
| Costo stimato in euro (IVA inclusa) |  |  |

|  |
| --- |
| Fornire una stima dei costi di funzionamento MENSILI e di quelli RITENUTI NECESSARI PER L’AVVIO DELL’ATTIVITÀ.Inserire gli importi IVA inclusa se prevista. Compilare solo le voci di interesse |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Affitto, condominio** | **Utenze** | **Spese promozionali e****pubblicitarie** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Costo mensile stimato (IVA inclusa, se prevista)) | Luce, gas, acqua, telefono, etc… Costo mensile stimato | Biglietti da visita, volantini, acquisto spazi pubblicitari, partecipazione a eventi, etc..., previste per il lancio dell’attività |
| **Assicurazioni** | **Forniture iniziali** | **Stipendi (solo per personale dipendente)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Costo stimato del premio trimestrale/semestrale/annuale | Materie prime/materiali di consumo/semilavorati/prodotti finiti. Costo (IVA inclusa) | Inserire il costo azienda stimato mensile, solo per assunzioni previste fin dall’avvio dell’attività |
| **Consulenze** |  |  |
| 0,00 |  |  |
| Commercialista, responsabile sicurezza, etc… Costo mensile stimato (IVA inclusa, se prevista) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eventuale altro costo** |  | **Importo** |
|  |  |  |
| (Specificare tipologia di costo) |  | Costo mensile o iniziale stimato (IVA inclusa, seprevista) |

**AL TERMINE DELLA COMPILAZIONE DEL FORM IDEA D’IMPRESA E’RICHIESTO DI ALLEGARE I FORM REFERENTE E ALTRI PROPONENTI (SE PRESENTI) DA SOTTOSCRIVERE IN OGNI PAGINA**