Allegato D)

**Application Form**

**VOUCHER Blue\_Boost**

**Iniziativa finanziata dal Programma di Cooperazione Adriatico-Ionico Interreg VB (ADRION)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo del progetto** | | |  | | | | |
| **Acronym** | | |  | | | | |
| **Durata del progetto**  *(se conosciuta indicare la data di inizio e di fine)* | | |  | | | | |
| **Parte 1: DATI AZIENDALI** | | | | | | | |
| **Denominazione dell’impresa** |  | | | | | **Numero R.E.A.** |  |
| **E-mail e sito Internet** | **@: http://** | | | | | **Tel/Fax No.** | **T.**  **F.** |
| **Legale rappresentante** | ***Qualifica*** | ***Nome*** | | ***Cognome*** | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| **Coordinatore del progetto** | ***Qualifica*** | ***Nome*** | | ***Cognome*** | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| **Parte 2: KNOWLEDGE PROVIDER** | | | | | | | |
| **2.1 Knowledge Provider identificato specificare se iscritto o non iscritto alla lista transnazionale** | | | | |  | | |
| **2.2 Descrizione del Knowledge Provider (max. 1000 caratteri)** | | | | |  | | |
| **2.3 Descrizione del servizio fornito al beneficiario (max. 2000 caratteri) e idoneità a raggiungere gli obiettivi prefissati** | | | | |  | | |
| **2.4 L’impresa ha collaborato in precedenza con il “Knowledge Provider” scelto?** | | | | | Si/No | | |
| Se SI, si prega di indicare l'oggetto della collaborazione, il periodo e l'importo del servizio acquistato | | | | | | | |
| **Periodo: Durata: Importo:**  *(replicare il campo per ogni collaborazione)* | | | | | | | |
| **Parte 3: DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI INNOVAZIONE** | | | | | | | |
| **3.1 Profilo dell’impresa (max. 2000 caratteri)** | | | | | | | |
| *Questa sezione deve fornire una breve descrizione dell’impresa, includendo i seguenti aspetti: settore, clienti, descrizione delle competenze tecniche e know-how a disposizione prima della realizzazione del progetto, principali prodotti e mercato/i, progetti innovativi già realizzati e relativi risultati, partecipazione ad iniziative dirette ad aumentare la diffusione della cultura dell’innovazione (allegare fotocopia attestazione di partecipazione)* | | | | | | | |
| **3.2 Descrizione del progetto innovativo e delle abilità e competenze necessarie (max. 5000 caratteri)** | | | | | | | |
| *Questa sezione deve:*   1. *fornire una descrizione dell’idea progettuale, degli obiettivi e dell’innovatività considerando la prospettiva dell’ impresa (es. sviluppo di un nuovo prodotto, un prototipo, un business plan per un prodotto innovativo, lo sviluppo di nuovi concetti, pre- fattibilità, studi di fattibilità, studi per risolvere problemi, lo sviluppo di un nuovo servizio, il test di prodotto/servizio, la valutazione dell’impatto economico di nuove tecnologie, l'analisi del potenziale di trasferimento di tecnologia etc.);* 2. *specificare come questa innovazione aiuti l'impresa a superare i bisogni di innovazione (specificare barriere e sfide);* 3. *fornire una breve descrizione del problema per il quale si ha bisogno di supporto evidenziando la tipologia di abilità e competenze (tecniche/scientifiche) necessarie.* 4. *fornire una descrizione dei risultati attesi e del potenziale di applicazione dell’innovazione* | | | | | | | |
| **Descrizione del progetto innovativo e delle abilità e competenze necessarie (max. 5000 caratteri) in lingua inglese** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **3.3 Descrivere brevemente come i risultati porteranno beneficio alla propria impresa (max. 3000 caratteri)** | | | | | | | |
| *Specificare l'impatto del progetto descrivendo gli elementi di seguito elencati:*  *Ampliamento della capacità di innovazione dell’impresa;*  *Potenziale di mercato;*  *Risparmio energetico;*  *Contributo alla protezione dell’ambiente.* | | | | | | | |
| **Parte 4: PIANO DEI COSTI** | | | | | | | |
| *Dettagliare il piano previsionale dei costi necessari per la realizzazione del progetto di innovazione, specificando:*   * *il n. di giornate di lavoro previste* * *il relativo costo a giornata* * *altri costi* | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Durata del progetto (specificare data di inizio…… e fine…….)** | **RIEPILOGO** | | **n. di giornate** |  | | **costo a giornata** |  | | **TOTALE PARZIALE** |  | | **altri costi** |  | | **IVA e ALTRI ONERI** |  | | **TOTALE GENERALE (€ 10.000,00\*)** | | | | | | | | |

*\*L’importo del voucher di € 10.000,00 è da considerarsi al lordo dell’IVA, e ogni altro onere incluso.*