Descrizione del progetto imprenditoriale

e dei fabbisogni per le attività di mentorship

*“ANDROMEDA – Avellino in fermento" CUP G39J21013990005.*

*Iniziativa cofinanziata dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale in collaborazione con Anci.*



TEAM: [inserire nome del team/idea]

**\*da inviare completo entro il 31 agosto all’indirizzo email: startup@spici.eu**

**NB: i campi sono tutti obbligatori**

**IL REFERENTE DEL TEAM**

**Nome e Cognome referente**:

**Data e luogo di nascita del referente**:

**Email del referente**:

**Recapito telefonico del referente**:

In qualità di soggetto delegato dal team composto dai membri di seguito specificati (me compreso), presento tale documento che riassume l’idea imprenditoriale, per la partecipazione alle attività di mentorship one-to-one, della durata massima di 1:30 ore di consulenza, con il mentor assegnato da partner SPICI srl, nell’ambito del progetto “*ANDROMEDA – AVELLINO IN FERMENTO”*.

**IL TEAM**

**Descrizione di tutti i componenti del team (nome, cognome, titolo di studio, ruolo nel team, background lavorativo ed altre esperienze)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nome e cognome** | **titolo di studio** | **ruolo nel team** | **background lavorativo ed altre esperienze** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IL PROGETTO IMPRENDITORIALE**

**Titolo del progetto imprenditoriale** *[il titolo del progetto può anche essere lo stesso del nome del team]:*

**Descrizione del progetto imprenditoriale** *[min 600 caratteri]***:**

Es: descrizione dell’idea, stato di sviluppo del progetto, mercato, competitor, ecc

**Descrizione del settore applicativo, nell’ambito dell’area “Formazione ed ambiente”:**

Es: promozione del territorio, fruizione dei beni culturali, servizi per la cultura, mobilità sostenibile ecc.

**Descrizione della motivazione a partecipare alle attività di mentorship:**

Descrivere le motivazioni di partecipazione all’incontro, e i vantaggi che si intendono ottenere, rispetto agli obiettivi/risultati attesi, grazie alle attività di consulenza richieste.

*(es. vorrei partecipare all’attività di mentorship perché non so come stabilire un prezzo competitivo per il mio prodotto)*

**Fabbisogni consulenziali richiesti:**

Selezionare uno o più fabbisogni di seguito elencati che si desiderano discutere durante l’attività di mentoring, in coerenza con il progetto imprenditoriale descritto. Si precisa che in sede di incontro saranno affrontati prioritariamente i fabbisogni opzionati.

Si specifica inoltre che durante l’incontro potranno emergere anche ulteriori esigenze.

 Business Planning e Consulenza Strategica

 Sviluppo dell’impresa e futura commercializzazione dei prodotti con supporto all’accesso ai mercati

 Internazionalizzazione delle imprese (aspetti giuridici, fiscali, amministrativi, commerciali e strategici)

 Consulenza in ambito normativo, tecnico e tecnologico (es. protezione proprietà intellettuale, ecc.)

 Sviluppo e gestione di reti di collaborazione e ricerca e valutazione di fornitori e Partner

 Comunicazione (corporate identity) e sviluppo dell’identità digitale (sito web, social media, ecc.)

 Accesso al credito e strumenti di finanziamento (es. crowdfunding, ecc.)

 Accesso a bandi regionali, nazionali ed europei a sostegno dell’innovazione d’impresa o dello sviluppo commerciale

 Come accedere e scegliere i programmi di incubazione e accelerazione

 Come analizzare le competenze necessarie per costruire un team vincente

 Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nell’ambito del progetto **“ANDROMEDA – AVELLINO IN FERMENTO”** ai fini della partecipazione alle attività di mentorship, inviando la presente domanda, dichiaro, in nome e per conto del team da me rappresentato, l’impegno a partecipare alle attività di mentorship nella data calendarizzata per il team.

FIRMA REFERENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si prega di allegare alla presente copia di un documento di riconoscimento.*