

**DOMANDA DI PRE-AMMISSIBILITA' AL BANDO DI INCUBAZIONE DI 5 RETI DI  
IMPRESA A TARIFFE AGEVOLATE – PROGETTO I.R.I.D.I.A**

**Dati relativi al firmatario della domanda:**

Cognome.....

Nome.....

Sesso M  F

Data di nascita: .....

Comune (o Stato Estero) di nascita: .....

Provincia: .....

Codice Fiscale:.....

Residente in .....

Indirizzo.....

CAP:.....

Email.....

Telefono.....Fax.....Mobile.....

**In qualità di:\*** .....

**\* Indicare la qualifica:**

*(per le Reti già costituite: Legale rappresentante/Procuratore/Organo Comune/Presidente della Rete o Legale rappresentante dell'Impresa Capofila)*

*(per le Reti da costituirsi: Legale rappresentante dell'Impresa Capofila)*

In entrambi i casi:

Ragione Sociale Impresa (capofila/organo comune) e forma giuridica:

.....

Sede in .....

Indirizzo.....

CAP: .....

PARTITA I.V.A..... COD. FISCALE.....

Url sito web: .....

Tel.....Fax:.....

Email.....

PEC:.....

RETE GIA' COSTITUITA  RETE DA COSTITUIRSI

**Quadro A) da compilare in caso di Rete d'Impresa già costituita**

**Quadro B) da compilare in caso di progetto/Rete d'Impresa da costituirsi**

## A) RETE D'IMPRESA GIA' COSTITUITA

TIPOLOGIA DI RETE:

contratto di rete con soggettività giuridica  contratto di rete senza soggettività giuridica

NOME RETE (come inserito nel Contratto di Rete)

.....  
.....

Anno di costituzione:.....

Numero di Imprese retiste:.....

Tipologia delle Imprese retiste: MPMI  PMI  GRANDI  MISTA

In caso di composizione MISTA descrivere di seguito le dimensioni delle imprese facenti parte della Rete (ad esempio: 3 PMI, 2 MPMI, 1 GRANDE)

.....  
.....  
.....

SETTORE DI ATTIVITÀ (categoria/e merceologica di riferimento)

.....  
.....  
.....

Distribuzione territoriale delle imprese retiste:

LOCALE  REGIONALE  TRANSREGIONALE  NAZIONALE

Mercato/i di riferimento (contrassegnare gli ambiti di operatività territoriale della Rete):

LOCALE  REGIONALE  TRANSREGIONALE  NAZIONALE  ESTERO

Tipologia di mercato/Clienti:

B2B  PUBBLICA AMM.NE  PROFESSIONISTI  B2C  ALTRO

In caso di ALTRO descrivere la tipologia:

.....  
.....  
.....

## B) RETE D'IMPRESA DA COSTITUIRSI

Nome Rete/Progetto di Rete (facoltativo).....

Numero di Imprese retiste previste.....

Tipologia delle Imprese retiste: MPMI  PMI  GRANDI  MISTA

In caso di composizione MISTA descrivere di seguito le dimensioni delle imprese facenti parte della Rete (ad esempio: 3 PMI, 2 MPMI, 1 GRANDE)

.....  
.....  
.....

SETTORE DI ATTIVITÀ (categoria/e merceologica di riferimento)

.....  
.....  
.....

Distribuzione territoriale delle imprese retiste:

LOCALE  REGIONALE  TRANSREGIONALE  NAZIONALE

Mercato/i di riferimento (contrassegnare gli ambiti di operatività territoriale della Rete):

LOCALE  REGIONALE  TRANSREGIONALE  NAZIONALE  ESTERO

Tipologia di mercato/Clienti:

B2B  PUBBLICA AMM.NE  PROFESSIONISTI  B2C  ALTRO

In caso di ALTRO descrivere la tipologia:

.....  
.....

**Abstract del Progetto/Rete da costituirsi:**

(Descrivere brevemente le finalità del Progetto di Rete o allegare eventuale presentazione disponibile)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**TIPOLOGIA DI SERVIZI E SUPPORTI RICHIESTI:**

1) Contrassegnare le macro-aree di specifico interesse:

- Consulenza legale, contabile e fiscale
- Consulenza del lavoro (codatorialità e distacco del personale in rete)
- Business Model, Pianificazione strategica della rete, Revisione della pianificazione e della strategia
- Ampliamento o snellimento della Rete, Scouting partner di rete
- Programmi di Marketing & Comunicazione e di Lead generation, Brand Identity, Vendite
- Consulenza su Gare e Appalti pubblici e privati
- Strumenti finanziari (finanza agevolata, credito d'imposta, altre fonti di finanziamento)
- Controllo di gestione, misurazione delle performance
- Import-export, progetti di Internazionalizzazione
- Supporti tecnologici e digitali per la produzione, la comunicazione, l'organizzazione, sistemi informativi, software applicativi, gestionali, CRM, big data
- Siti web, E-commerce, App.
- Qualità, Sicurezza, Certificazione
- Ricerca Manager di Rete
- Altro: .....

2) Descrivere nel dettaglio l'esigenza specifica e la tipologia di servizi e supporto richiesto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Documenti da allegare:**

Per le Reti di Imprese già costituite:

- **Contratto di Rete**, eventuali atti di modifica e **visura camerale** in caso di rete con soggettività giuridica

Per le Reti da costituirsi:

- eventuali presentazioni disponibili del Progetto di Rete.

In fede

Luogo e data.....

Nome e Cognome del Firmatario.....

Firma leggibile

.....

Timbro (obbligatorio per la Rete Soggetto o in qualità di Impresa Capofila)

.....