**VOUCHER PER CONSULENZA IN INNOVAZIONE**

**RELAZIONE TECNICA SULL’INTERVENTO REALIZZATO**

*Ai sensi del decreto del Ministro dello sviluppo economico 7 maggio 2019*

*pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana del 1° luglio 2019, n. 152*

***Allegato 7***

1. **RIEPILOGO DEI DATI RELATIVI AL PROGETTO**

Soggetto beneficiario: ………………………… Codice fiscale: …………………………………...

Partita IVA: ………………………………… Denominazione: …………………………………… Forma giuridica: ………………………………

Titolo del progetto: …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Costo complessivo della consulenza specialistica (al netto dell’IVA): €………………………..

Data stipula contratto:…………………… Durata contratto:………………………………….

Numero giornate uomo di impegno del manager qualificato:…………………………………..

1. **AREA DI INTERVENTO DELLA CONSULENZA SPECIALISTICA**
2. **Implementazione di processi di innovazione, trasformazione tecnologica e digitale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **tecnologie abilitanti previste all’articolo 3, comma 1, del decreto ministeriale 7 maggio 2019** | | |
| Big data e analisi dei dati | SI | NO |
| Cloud, fog e quantum computing | SI | NO |
| Cyber security | SI | NO |
| Integrazione delle tecnologie della Next Production Revolution (NPR) nei processi aziendali, anche e con particolare riguardo alle produzioni di natura tradizionale | SI | NO |
| Simulazione e sistemi cyber-fisici | SI | NO |
| Prototipazione rapida | SI | NO |
| Sistemi di visualizzazione, realtà virtuale (RV) e realtà aumentata (RA) | SI | NO |
| Robotica avanzata e collaborativa | SI | NO |
| Interfaccia uomo-macchina | SI | NO |
| Manifattura additiva e stampa tridimensionale | SI | NO |
| Internet delle cose e delle macchine | SI | NO |
| Integrazione e sviluppo digitale dei processi aziendali | SI | NO |
| Programmi di digital marketing, quali processi trasformativi e abilitanti per l’innovazione di tutti i processi di valorizzazione di marchi e segni distintivi (c.d. “branding”) e sviluppo commerciale verso mercati | SI | NO |
| Programmi di Open Innovation | SI | NO |

1. **Implementazione di processi di ammodernamento degli assetti gestionali e organizzativi, compreso l’accesso ai mercati finanziari e dei capitali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assetti gestionali ed organizzativi previsti all’articolo 3, comma 2, del decreto ministeriale 7 maggio 2019** | | |
| Applicazione di nuovi metodi organizzativi nelle pratiche commerciali | SI | NO |
| Applicazione di nuovi metodi nelle strategie di gestione aziendale | SI | NO |
| Applicazione di nuovi metodi nell’organizzazione del luogo di lavoro | SI | NO |
| Avvio di percorsi finalizzati alla quotazione su mercati regolamentati o non regolamentati | SI | NO |
| Avvio di percorsi finalizzati alla partecipazione al Programma Elite | SI | NO |
| Avvio di percorsi finalizzati all’apertura del capitale di rischio a investitori indipendenti specializzati nel private equity o nel venture capital | SI | NO |
| Avvio di percorsi finalizzati all’utilizzo dei nuovi strumenti di finanza alternativa e digitale | SI | NO |

1. **Caratteristiche dell’intervento realizzato**

|  |
| --- |
| Descrivere le attività realizzate con particolare riferimento ai processi aziendali che hanno beneficiato delle agevolazioni oggetto dell’intervento |

|  |
| --- |
| Descrivere le ricadute in termini di innovazione per i soggetti beneficiari |

|  |
| --- |
| Descrivere le potenzialità di sviluppo dei risultati conseguiti a seguito dell’implementazione dell’intervento |

1. **Tecnologie ed attrezzature utilizzate per la realizzazione dell’intervento di consulenza**

*[Indicare in modo dettagliato hardware, software e/o attrezzature ICT utilizzate per la realizzazione del progetto descrivendo le modalità e le finalità di utilizzo.]*

1. **Obiettivi Realizzativi**

*[Indicare l’elenco delle attività eseguite per la realizzazione del progetto, descrivendo dettagliatamente le stesse ed indicandone data di inizio e di conclusione.]*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | | **Descrizione** | **Data inizio** | **Data termine[[1]](#footnote-1)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |

Tabella 1 - Elenco attività di consulenza in innovazione

1. **Altre Informazioni**

*[Riportare in questa sezione eventuali altri contenuti tecnici non descritti nelle sezioni precedenti]*

# **Obiettivi raggiunti**

*[Descrivere gli aspetti peculiari nonché gli elementi salienti e innovativi che caratterizzano il progetto di consulenza in innovazione, evidenziando i cambiamenti ottenuti rispetto alle condizioni antecedenti alla consulenza specialistica]*

*[Evidenziare inoltre le ricadute positive in ambito produttivo, territoriale/occupazionale e gli obiettivi raggiunti rispetto a quanto preventivato]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’obiettivo finale del progetto è stato conseguito | SI | NO |

*(in caso di risposta negativa illustrare le ragioni sottostanti)*

Luogo e data ………………………………………….

Il legale rappresentante / delegato / mandatario

*……………………………..*

Il manager qualificato

*……………………………………….*

*(eventuale)*

Il legale rappresentante della società di consulenza

*……………………………………….*

1. Per eventuali attività non portate a termine devono essere ampiamente dettagliate le motivazioni della mancata conclusione dell’attività e qual è la ripercussione sul progetto. [↑](#footnote-ref-1)