

**MODULO B – Proposta di spin-off da imprese già costituite da almeno tre anni (Art. 4, comma 2, lettera b) del Regolamento di Ateneo sugli spin off)**

Al Comitato Spin off di  
Ateneo  
Università di Pisa

c/o Direzione Ricerca e Valorizzazione delle Conoscenze  
Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico  
Lungarno Pacinotti 43  
56126, Pisa

In qualità di **Promotore**  
il Prof./Dott.

in qualità di *(specificare il rapporto con l'Ateneo in base all'art. 2 del Regolamento sugli spin off):*

*presso (specificare la struttura universitaria di riferimento, come Dipartimento/Ufficio amministrativo):*

chiede

la concessione dell'uso del marchio "Azienda spin off dell'Università di Pisa" per l'impresa, o startup innovativa\*, qui di seguito specificata:

\*Iscritta nell'apposita sezione speciale presso il registro delle imprese in qualità di startup innovativa.

## Sezione I

### *Il Gruppo Imprenditoriale*

#### *Compagnie sociali*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

NOME E COGNOME:

Indirizzo:

Tel.

PEC.

E- mail

Ruolo nella impresa

Percentuale di partecipazione rispetto al capitale sociale \_\_\_\_%

**Inserire dettagli del ruolo ricoperto nella spin off (se docente/ricercatore/ricercatrice)**

Data inizio e data fine della Convenzione (a cura dell'Unità Servizi per il Trasferimento Tecnologico)

Oggetto dell'incarico

Impegno orario annuale

Modalità di svolgimento dell'incarico

Compenso presunto\*

\*In ottemperanza a quanto previsto secondo l'articolo 14, comma 5 del Regolamento di Ateneo sugli Spin-off: "Il personale docente o ricercatore che partecipa a qualunque titolo allo Spin-off è tenuto a trasmettere all'Ateneo entro il 30 aprile di ogni anno i compensi, i dividendi e, in generale, le remunerazioni riconosciute, secondo quanto previsto dall'art. 53, comma 11, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, così come i benefici a qualunque titolo ottenuti dallo Spin-off, in accordo con quanto stabilito dall'art. 5, comma 2, del D.M. 10 agosto 2011 n. 168".



ENTI O IMPRESE EVENTUALMENTE PARTECIPANTI ALLO SPIN OFF	
Nome	Sede

**Sezione II**  
***L'impresa***

<b><i>Il Prodotto</i></b>
Descrivere i prodotti oggetto dell'impresa ed i servizi ad essi collegati:

Specificare la fase di avanzamento del ciclo di vita del prodotto (prodotto o prototipo) e dei servizi ad esso collegati:

Principali requisiti di originalità ed innovatività:

Aspetti tecnologici caratterizzanti (specificare le tecnologie di prodotto e/o di processo impiegate):

Disponibilità o uso di brevetti propri o altrui e di altre competenze tecnologiche uniche.

Si

Specificare:

- tipo di brevetto (*Italia, europeo, internazionale*):

- titolarità:

No

Collegamenti con l'attività di ricerca dell'Università di Pisa:

### Settore di mercato

Indicare quale sarà il mercato di riferimento dell'iniziativa imprenditoriale, selezionando almeno una delle seguenti voci:

- Meccanica
- Chimica
- Elettronica
- ICT
- Bioingegneria
- Agraria
- Fisica
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### Forma societaria

- Impresa individuale
- Società di persone
- Società di capitali
  
- Startup innovativa\*                      Sì                       No

\*Iscritta nell'apposita sezione speciale presso il registro delle imprese in qualità di startup innovativa.

***Ragione sociale***

Sede legale

Eventuali sedi operative diverse dalla sede legale:

Partita IVA:

Codice Fiscale:

Codice fiscale ATECO:

Anno di costituzione:

**Sezione III**

***Tipo di intervento richiesto all'Ateneo:***

- Marchio "Azienda Spin off dell'Università di Pisa"
- Uso di locali dell'Ateneo
- Utilizzo di attrezzature
- Disponibilità alla partecipazione dell'Ateneo al capitale sociale
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

Specificare eventuali locali o attrezzature che si intende utilizzare e loro ubicazione:

**Sezione IV**  
**Relazione sull'azienda**

*Fatturato degli ultimi tre anni*

Anno	Importo

*Mercato di riferimento*

(contrassegnare e indicare la percentuale)

- \_\_\_% locale  
 \_\_\_% nazionale  
 \_\_\_% internazionale

*Tipo di clientela*

(contrassegnare e indicare la percentuale)

- \_\_\_% consumatori finali  
 \_\_\_% imprese private  
 \_\_\_% imprese pubbliche  
 \_\_\_% altra tipologia da specificare: \_\_\_\_\_

*Investimenti attualmente presenti in azienda*

Tipologia	Valore

### Modalità di svolgimento del ciclo produttivo

(contrassegnare e indicare la percentuale)

- \_\_\_% internamente  
 \_\_\_% in collaborazione con aziende esterne

### Risultati economici degli ultimi tre anni

Anno	Risultato operativo	Risultato di esercizio
3 anno (ultimo bilancio)		
2 anno		
1 anno		

### Struttura di finanziamento

(contrassegnare e indicare la percentuale)

- \_\_\_% capitale proprio  
 \_\_\_% finanziamenti privati a medio e lungo termine  
 \_\_\_% finanziamenti pubblici a medio e lungo termine  
 \_\_\_% fondi a breve termine

### Numero di addetti

(contrassegnare e indicare la percentuale)

- n. \_\_\_ alla produzione  
n. \_\_\_ alla commercializzazione  
n. \_\_\_ amministrativi  
n. \_\_\_ altre attività. Specificare: \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_ TOTALE

*Altre informazioni utili per la valutazione (per società già costituite)*

- Pubblicazioni scientifiche relative al prodotto/ servizio

- Premi e/o riconoscimenti ottenuti dalla società

- Partecipazioni a progetti MIUR, EU, Fondazioni o Regione (ultimi tre anni) e specificare quali in collaborazione con Atenei

- Accreditemento come laboratorio di ricerca, l'ente accreditante ed il settore di attività

➤ Coinvolgimento in contratti di ricerca conto terzi stipulati da Atenei

➤ Collaborazioni con gruppi di ricerca dell'Università di Pisa

➤ Finanziamenti erogati per borse di dottorato, stage e tirocini (ammontare, tipologia, Dipartimento/ Ateneo)

➤ Altri finanziamenti erogati all'Università di Pisa negli ultimi 3 anni (ammontare, tipologia, Dipartimento)

➤ Sinergie con altri spin-off universitari (indicare la tipologia)



➤ **Affiliazione a Poli di Innovazione regionali**

➤ **Adesione a Consorzi**

➤ **Adesione a Reti**

➤ **Uso di infrastrutture e servizi dell'Ateneo (laboratori esclusivi o condivisi e indicare quali, supporto uffici amministrativi e quali)**

**ALLEGATI:**

- Visura camerale aggiornata
- Atto costitutivo e statuto della società
- Conti consuntivi degli ultimi tre anni
- Scheda/Brochure sul prodotto/i realizzati dall'azienda che mettano in evidenza le caratteristiche innovative (se in possesso)
- Prospetti previsionali triennali (Stato patrimoniale e Conto economico)
- Business Plan per almeno tre anni
- Breve descrizione delle attività professionali/short bio, scientifiche e "curricula" dei proponenti/ soci

Pisa, lì

---

Firma del promotore

---