

MODULO C - Proposta di rinnovo della concessione del marchio spin off (Art. 4, comma 2, lettera c) 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

Il Sign. /Dott.

in qualità di Legale Rappresentante della Società:

con sede in

propone

IL RINNOVO della 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

Compagine sociale

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

Soci lavoratori

(contrassegnare e indicare il numero)

- n. ___ soci lavoratori a tempo pieno
- n. ___ soci part-time
- n. ___ soci non lavoratori
- n. ___ TOTALE

Numero di addetti

(contrassegnare e indicare il numero)

- n. ___ ricerca e sviluppo
- n. ___ alla produzione
- n. ___ alla commercializzazione
- n. ___ amministrativi
- n. ___ altre attività. Specificare: _____
- n. ___ TOTALE

Personale universitario impiegato nell'impresa

(contrassegnare e indicare il numero)

- n. ___ docenti
- n. ___ personale tecnico-amministrativo
- n. ___ dottorandi e dottori di ricerca/assegnisti/titolari di borsa di ricerca
- n. ___ laureandi e laureati (non previsti nelle voci precedenti)
- n. ___ TOTALE

Enti o imprese che detengono quote all'interno del capitale sociale

Nome	Sede

Aspetti tecnologici caratterizzanti (di prodotto e/o di processo):

Disponibilità o uso di brevetti propri o altrui

Sì

Specificare:

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

- titolarità:

- specificare altri soggetti titolari:

- numero di deposito:

- numero di concessione:

No

Settori tecnologici

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

- Advanced Instruments
- Energy and Environment
- Engineering
- Information and Communication Technology
- Innovation Services
- Life Science
- New Materials

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
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)

- ___ % clienti grandi imprese
- ___ % clienti altre imprese (PMI, commerciali)
- ___ % altri clienti (professionisti, consumatori finali)
- ___ % clienti internazionali
- ___ % altra tipologia da specificare: _____

Investimenti attualmente presenti in azienda (attrezzature, impianti, macchinari ecc...)

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

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:

(documentazione necessaria per la valutazione della proposta)

- 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/ Relazione Strategica (industriale ed economica) per i prossimi tre anni (al massimo 3 pagine) in cui siano indicati i progetti/prodotti futuri per i prossimi tre anni, i prospetti previsionali per il triennio, con specificazione delle voci di costo e lo sviluppo dei ricavi)
- Breve descrizione delle attività professionali/short bio, scientifiche e "curricula" dei proponenti/ soci

Pisa, lì

Firma del legale rappresentante
