

Allegato 1

PREMIO STARTUP Giovanni Bertagna 2025

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

NOME/NOMI DEI PARTECIPANTI E RIFERIMENTI; NEL CASO DI UN TEAM INDICARE IL REFERENTE per il presente bando

Cognome Nome Sesso Codice Fiscale Nato a _____ il _____ Residente: Titolo di studio Esperienze professionali
Cognome Nome Sesso Codice Fiscale Nato a _____ il _____ Residente: Titolo di studio Esperienze professionali
Cognome Nome Sesso Codice Fiscale Nato a _____ il _____ Residente: Titolo di studio Esperienze professionali
Cognome Nome Sesso Codice Fiscale Nato a _____ il _____ Residente: Titolo di studio Esperienze professionali

PROBLEMI E OPPORTUNITÀ A CUI IL PROGETTO/STARTUP VUOLE RISPONDERE

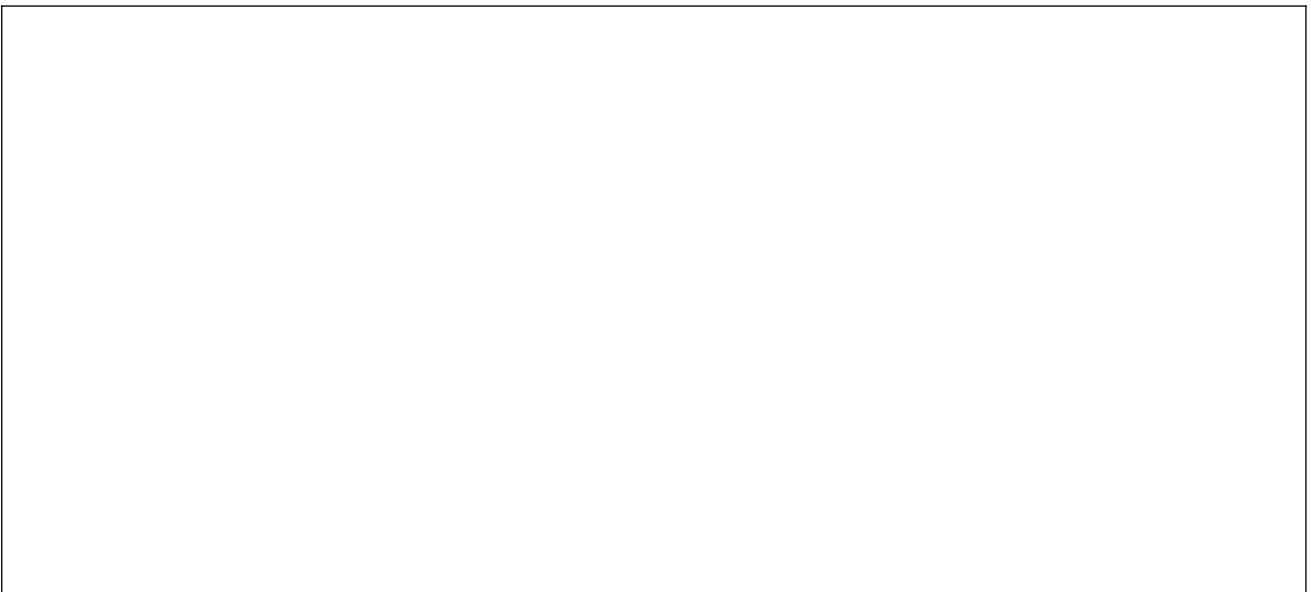
VALORE AGGIUNTO CHE LA NUOVA IMPRESA O LA NUOVA IDEA IMPRENDITORIALE PORTA RISPETTO ALLA RISOLUZIONE DEL PROBLEMA/OPPORTUNITÀ

LA NOVITÀ/INNOVAZIONE (TECNOLOGICA, DIGITALE, DI MERCATO, ORGANIZZATIVA) CHE PROPONE

IL MODELLO DI BUSINESS E IL MERCATO

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide details about the business model and the market.

TEAM DI PROGETTO: COMPETENZE, KNOWHOW, ESPERIENZE PROFESSIONALI E BACKGROUND, RUOLO RICOPERTO NELLA STARTUP/PROGETTO IMPRENDITORIALE

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide information about the project team, including their skills, experience, and roles.

NECESSITÀ DI INVESTIMENTO INIZIALE (TIPOLOGIA E AMMONTARE) E MODALITÀ DI COPERTURA

--

PROIEZIONE COSTI ANNUALI DI GESTIONE E OBIETTIVI DI VENDITA (PROIEZIONE 2-3 ANNI)

--

STADIO DI SVILUPPO DELLA STARTUP/PROGETTO IMPRENDITORIALE E PIANO DI SVILUPPO DEL BUSINESS

Fase di sviluppo in cui si trova il prodotto e il business - Stima del tempo di avvio d'impresa (se non ancora avviata) e/o data di costituzione dell'attività e stima delle tempistiche per il go to market

ASPETTI DELL'ECONOMIA DI COMUNIONE CHE SI INTENDONO REALIZZARE NEL PROGETTO D'IMPRESA

Data_____

Firma del referente _____

Telefono del referente_____

Mail del referente_____

***Inviare la domanda di partecipazione alla mail
associazionelionellobonfanti@gmail.com***