

ALLEGATO 7 – Scheda conoscitiva per procedura telematica

Codice pratica INNOAID _____

SEZIONE 1

SCHEDA CONOSCITIVA SOGGETTO PROPONENTE

La Scheda conoscitiva - i cui dati sono di seguito riportati, va compilata esclusivamente on-line attraverso il portale Internet: www.sistema.puglia.it a cura del referente del progetto.

In caso di partecipazione in forma associata, andrà compilata una scheda conoscitiva per ciascuna impresa (Sezione 1).

ANAGRAFICA DELL'IMPRESA						
Denominazione <i>(completa di indicazione della forma giuridica)</i>						
Codice Fiscale						
Codice ATECO						
Principali settori di impatto/mercati di riferimento (max 3 risposte) – settori S3 pugliese –						
Principali linee di prodotto/servizio (core business aziendale)						
Fatturato per ultimo triennio	201_		201_		201_	
Numero dipendenti per ultimo triennio	201_		201_		201_	
Appartiene a: <i>(scelta multipla possibile)</i>	<input type="checkbox"/> Distretto Produttivo <input type="checkbox"/> Distretto Tecnologico <input type="checkbox"/> Associazione di categoria <input type="checkbox"/> Altro _____				Quale/i? _____	

1

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

Anno di costituzione			
Impresa iscritta in Sezioni Speciali del Registro delle Imprese	<input type="checkbox"/> Startup innovativa <input type="checkbox"/> PMI innovativa <input type="checkbox"/> No	Dall'anno	
Impresa spin-off della ricerca pubblica	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Quale EPR? _____	
Se impresa in forma societaria, tipologia e nazionalità del primo socio	<input type="checkbox"/> Persona fisica/famiglia <input type="checkbox"/> Holding <input type="checkbox"/> Banca, assicurazione, altra istituz. finanziaria <input type="checkbox"/> Altra impresa <input type="checkbox"/> Ente pubblico, PA Nazionalità del primo socio _____		
Appartenenza ad un gruppo	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, in posizione di: <input type="checkbox"/> Vertice <input type="checkbox"/> Controllata		

CONTATTI

Sede legale <i>(fornire indirizzo completo per georeferenziazione)</i>			
Sede/i operativa/e			
Referente dell'impresa			
Funzione	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante/Amministratore/Socio <input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Direttore R&S <input type="checkbox"/> Responsabile Amministrativo <input type="checkbox"/> Altro _____		
Contatto telefonico		E-mail	

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

Sito web aziendale		Email aziendale-PEC	
--------------------	--	---------------------	--

INTERNAZIONALIZZAZIONE					
Mercato di sbocco (% sul fatturato complessivo – media su triennio precedente)	% regionale		% nazionale		% estero
<i>(se % estero > 0)</i> Principali mercati di sbocco <i>(max 3 risposte)</i>	<input type="checkbox"/> Unione Europea <input type="checkbox"/> Europa dell'Est e Russia <input type="checkbox"/> Nord America <input type="checkbox"/> Sud America <input type="checkbox"/> Medio Oriente e N. Africa		<input type="checkbox"/> Africa <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Estremo Oriente <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> Oceania		
Principali barriere ad operare sui mercati esteri <i>(max 3 risposte)</i>	<input type="checkbox"/> Ostacoli di natura linguistica e culturale <input type="checkbox"/> Mancanza di competenze tecniche e specialistiche <input type="checkbox"/> Insufficiente supporto istituzionale <input type="checkbox"/> Poche risorse umane da destinare all'attività di import/export <input type="checkbox"/> Risorse finanziarie limitate <input type="checkbox"/> Barriere logistiche <input type="checkbox"/> Barriere regolamentari e normative <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____				
Delocalizzazione produttiva	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Se sì, dove?		

RISORSE UMANE			
Ruoli aziendali	n. dipendenti per ruolo (in numero occupati)	n. dipendenti per ruolo (in ULA - unità lavorative annue)	Principali competenze possedute dal personale per ruolo
Dirigenti			

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

Amministrativi			
Tecnici			
Addetti alla Ricerca e Sviluppo			
[Inserire altri ruoli secondo necessità]			
Totale occupati			
Totale in ULA			
L'impresa si avvale di collaboratori per attività di R&S?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Se sì, n. collaboratori in media per anno (nell'ultimo triennio)	

ORIENTAMENTO ALL'INNOVAZIONE	
L'impresa innova?	<input type="checkbox"/> L'impresa ha già innovato e continua ad innovare <input type="checkbox"/> L'impresa ha innovato ma non ha intenzione di proseguire <input type="checkbox"/> L'impresa non ha mai innovato e non ha intenzione di innovare <input type="checkbox"/> L'impresa non ha mai innovato, ma ha intenzione di innovare <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
<i>(se pertinente)</i> Da cosa deriva la spinta all'innovazione? <i>(max 2 risposte)</i>	<input type="checkbox"/> La concorrenza, il mercato, la domanda <input type="checkbox"/> La produzione e/o la logistica <input type="checkbox"/> L'organizzazione e/o le risorse umane <input type="checkbox"/> La riduzione degli impatti ambientali e/o il miglioramento della salute e della sicurezza <input type="checkbox"/> Il rispetto di standard e normative <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
<i>(se pertinente)</i> Quali sono i benefici prodotti dalle innovazioni adottate? <i>(max 2 risposte)</i>	<input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Riduzione dei costi e/o profitto addizionale <input type="checkbox"/> Conquista nuovi mercati / aumento quota di mercato <input type="checkbox"/> Benefici di "reputazione" <input type="checkbox"/> Economie di apprendimento <input type="checkbox"/> Definizione di standard

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

	<input type="checkbox"/> Controllo di canali distributivi <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
<i>(se pertinente)</i> Quali sono le principali barriere all'innovazione?	<input type="checkbox"/> Difficoltà di accesso alle conoscenze tecniche e di mercato <input type="checkbox"/> Carenza di personale creativo e competente <input type="checkbox"/> Carenza di capacità gestionali inclusa la gestione dell'innovazione <input type="checkbox"/> Scarsa conoscenza dei benefici dell'innovazione <input type="checkbox"/> Carenza di strumenti finanziari adeguati <input type="checkbox"/> Carenza di informazione sulle fonti di finanziamento <input type="checkbox"/> Carenza di incentivi alla cooperazione con altri attori <input type="checkbox"/> Difficile interazione con i centri di ricerca e/o università <input type="checkbox"/> Difficoltà ad individuare partner con cui cooperare per le attività di innovazione <input type="checkbox"/> Costi dell'innovazione troppo alti <input type="checkbox"/> Fattori legati al mercato <input type="checkbox"/> Fattori istituzionali <input type="checkbox"/> Fattori tecnici-tecnologici <input type="checkbox"/> Altri fattori, specificare _____

INNOVAZIONI			
Negli ultimi 3 anni, l'impresa ritiene di aver introdotto innovazioni?		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
<i>Se sì, compilare una riga per ciascuna delle principali 5 innovazioni introdotte</i>			
Descrizione	Natura (1)	Intensità (2)	Eventuale protezione attivata (3)
L'impresa utilizza brevetti (o altri titoli di proprietà industriale) acquistati/in licenza da terzi?			
		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	

(1) = prodotto, processo, organizzativa, di marketing

(2) = incrementale, radicale

(3) = brevetto, marchio, disegno industriale, modello utilità, copyright, segreto industriale, etc.

TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE (TIC)	
Specificare il grado di importanza che hanno le TIC per le diverse funzioni aziendali	
Direzione	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
Amministrazione e finanza	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
Personale e organizzazione	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
Sistemi informativi	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
Acquisti e approvvigionamenti	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
Ricerca e sviluppo	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
Produzione e qualità	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
Marketing e vendite	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
Logistica	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta
<i>Inserire altre righe secondo necessità</i>	<input type="checkbox"/>

ATTIVITA' DI DESIGN	
L'impresa svolge attività di design?	<input type="checkbox"/> Sì, a livello di stilizzazione (Il design è rilevante solo in relazione a considerazioni estetiche, come lo stile, l'apparenza e l'ergonomia del prodotto/servizio) <input type="checkbox"/> Sì, a livello di processo (Il design è considerato come un processo o metodo per la concezione e progettazione di nuovi prodotti e servizi) <input type="checkbox"/> Sì, come strategia (Il design è parte integrante di un continuo processo di aggiornamento del modello aziendale, incoraggia l'innovazione e permea tutte le fasi di sviluppo del business, dal management al marketing) <input type="checkbox"/> No (il design non gioca alcun ruolo o solo un ruolo marginale nello sviluppo di prodotti e servizi)
Quale livello di competenze di design possiede l'azienda?	<input type="checkbox"/> Nullo (il design non ha alcun ruolo nei processi aziendali) <input type="checkbox"/> Basso (le soluzioni di design sono generalmente acquisite dall'esterno) <input type="checkbox"/> Medio (le soluzioni di design sono generalmente acquisite dall'esterno ed adattate alle esigenze dell'utente con un approccio multidisciplinare) <input type="checkbox"/> Elevato (le competenze di design sono internalizzate, anche al livello del management)
Come vengono presi in considerazione i bisogni degli utenti?	<input type="checkbox"/> Attraverso contatti regolari con i propri clienti <input type="checkbox"/> Attraverso metodi strutturati (analisi di mercato, interviste, focus group) <input type="checkbox"/> Coinvolgendo gruppi di utenti nelle fasi di sviluppo dei prodotti/servizi (es. test dei prototipi, comunità Internet)

SERVIZI QUALIFICATI SPECIALIZZATI	
Negli ultimi 3 anni, nell'impresa si è già manifestata l'esigenza di servizi di supporto specializzati?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, quali? <input type="checkbox"/> A) SERVIZI DI CONSULENZA IN MATERIA DI INNOVAZIONE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A.1 Servizi di supporto all'innovazione guidata dal design <input type="checkbox"/> A.2 Servizi di supporto all'innovazione di prodotto/servizio <input type="checkbox"/> A.3 Studi di fattibilità <input type="checkbox"/> B) SERVIZI DI CONSULENZA E SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> B.1 Servizi tecnologici di sperimentazione <input type="checkbox"/> B.2 Servizi di supporto alla gestione della proprietà intellettuale e alla certificazione di prodotto

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

	<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
L'impresa ha già richiesto tale servizio sul mercato?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Tale domanda è stata soddisfatta?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se no, elencare difficoltà incontrate:

RETI DI COLLABORAZIONE				
L'impresa ha intrattenuto abitualmente, negli ultimi 3 anni, rapporti con enti di ricerca ?		<input type="checkbox"/> Sì (descrivere) <input type="checkbox"/> No Se sì, specificare:		
Denominazione Ente	Sede	Tipologia di collaborazione (1)	Anno di inizio collaborazione	Anno di fine collaborazione
[Inserire righe secondo necessità]				
L'impresa ha intrattenuto abitualmente, negli ultimi 3 anni, rapporti con altre imprese ?		<input type="checkbox"/> Sì (descrivere) <input type="checkbox"/> No Se sì, specificare:		
Denominazione	Sede	Tipologia di collaborazione (1)	Anno di inizio collaborazione	Anno di fine collaborazione
[Inserire righe secondo necessità]				
Quali altri canali l'impresa utilizza per accrescere le sue competenze di carattere tecnico?		<input type="checkbox"/> Partecipazione a conferenze, fiere, mostre <input type="checkbox"/> Contatti informali, reti <input type="checkbox"/> Letteratura tecnica, normative e standard		

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

Altro, specificare _____

(1) = Progetto collaborativo, commessa, subfornitura, consorzio, contratto di rete, altri accordi formali, franchising, joint-venture, cessione di licenza, outsourcing, accordo di gestione congiunta di brevetto, brevetto licenziato con royalties, brevetto ceduto dietro corrispettivo, contratti di ricerca congiunta, accordi di confidenzialità, contratti di licenza (esclusiva e non-esclusiva) di IPR e know-how, contratti di cessione di altri IPR (modello di utilità, disegno ind.le, marchio, nuove varietà vegetali, software, diritto d'autore), accordi informali

FATTURATO E SPESE PER ATTIVITÀ DI INNOVAZIONE ISCRITTE A BILANCIO PER ULTIMO TRIENNIO			
	201_	201_	201_
Fatturato (in €)			
Ricerca e sviluppo (in €) (1)			

(1) = Si intendono: Acquisizione di conoscenza dall'esterno; Acquisizione di servizi qualificati specializzati; Acquisto di macchinari, attrezzature e altri beni di investimento; Altre attività per introduzione di innovazioni (sviluppo, test, etc.); Ricerche di mercato; Formazione specifica del personale; Implementazione di innovazioni organizzative e/o di marketing; Sviluppo e/o uso di nuovo software

FINANZIAMENTO DELL'INNOVAZIONE							
Con quale frequenza l'impresa si informa circa bandi regionali, nazionali o comunitari di sostegno all'innovazione?			<input type="checkbox"/> Mai <input type="checkbox"/> Raramente <input type="checkbox"/> Regolarmente				
Nel caso l'impresa abbia utilizzato fondi pubblici, avrebbe ugualmente finanziato l'innovazione anche senza il sostegno ricevuto?			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> Forse <input type="checkbox"/> No				
Denominazione progetto/attività	Denominazione misura	Tipologia ambito Fonte	Fonte di finanziamento	Ambito tecnologico produttivo (1)	Ambito di applicazione/Mercato (2)	Data avvio (in formato mm/aaaa)	Data fine (in formato mm/aaaa)
		<input type="checkbox"/> Regionale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Unionale <input type="checkbox"/> Extra-unionale					
[Inserire righe secondo necessità]							

(1) KET 1 - Micro e Nanoelettronica

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

KET 2 - Nanotecnologie
KET 3 - Biotecnologie industriali
KET 4 - Fotonica
KET 5 - Materiali avanzati
KET 6 - Tecnologie di produzione avanzata
Tecnologie agrarie
Tecnologie alimentari
Tecnologie ambientali
ICT - Internet of things
ICT - Cloud e cloud computing
ICT - Additive manufacturing/3D printing
ICT - Cybersecurity
ICT - Big data e Analytics
ICT - Robotica avanzata
ICT - Realtà aumentata
ICT - Wearable technologies
ICT - Sistemi cognitivi
ICT - Simulazioni HPC cloud-based
ICT - Sistemi ciberfisici (CPS)
ICT - Applicazioni laser-based avanzate
Altro, specificare

(2) Trasporti (automotive, ferroviario, navale) e logistica
Aerospazio - Aeronautica
Meccanica e mecatronica
Medicale e salute
Terapie innovative e farmaceutica
Diagnostica
Bioinformatica
Nuove energie ed efficientamento energetico
Ambiente e territorio
Agroalimentare
Turismo
Industria culturale e creativa (compresi i beni culturali)
Terziario avanzato
Servizi per le Pubbliche Amministrazioni
Social innovation
Design
Monitoraggio e valutazione di politiche pubbliche
Altro

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

CERTIFICAZIONI			
	Tipo di certificazione (inserire menù a tendina)	Anno di primo conseguimento	Ente certificatore

Informazioni opzionali

COMPETITIVITÀ	
Produttività (valore aggiunto/addetto)	
Principali punti di forza competitiva	<input type="checkbox"/> Prezzo <input type="checkbox"/> Qualità <input type="checkbox"/> Flessibilità produttiva <input type="checkbox"/> Diversificazione produttiva <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
Principali fattori che ostacolano la competitività	<input type="checkbox"/> Mancanza di risorse finanziarie <input type="checkbox"/> Scarsità/mancanza di domanda <input type="checkbox"/> Oneri amministrativi e burocratici <input type="checkbox"/> Contesto socio-ambientale <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____

POSIZIONAMENTO NELLA FILIERA	
Principali fornitori e relativo riferimento geografico (locale, nazionale, etc.)	
Principali (tipologie di) clienti e relativo riferimento geografico (locale, nazionale, etc.)	
Principali competitor e relativo riferimento geografico (locale, nazionale, etc.)	

GOVERNANCE	
Modello di gestione	<input type="checkbox"/> Familiare

	<input type="checkbox"/> Manageriale
--	--------------------------------------

SEZIONE 2

SCHEDA CONOSCITIVA PROGETTO

1. TITOLO PROGETTO: _____

2. PERSONA DI RIFERIMENTO:

Nome e Cognome: _____

Impresa: _____

Ruolo: _____

Email: _____

Telefono/Fax: _____

3. INDICARE L'AMBITO DI INNOVAZIONE DEL PROGETTO (MAX 2 RISPOSTE)

MANIFATTURA SOSTENIBILE:

Aerospazio

Aerostrutture

Propulsione, motoristica

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

- Avionica, sistemi, equipaggiamenti
- Sistemi di validazione, progettazione, simulazione e gestione
- Altro (specificare): _____

Beni strumentali

- Sistemi di controllo e attuazione
- Sistemi di progettazione, simulazione e gestione
- Altro (specificare): _____

Trasporti

- Propulsione, motoristica
- Altre parti e sottosistemi meccanici
- Sistemi ed equipaggiamenti
- Sistemi di progettazione, simulazione e gestione
- Altro (specificare): _____

Altro manifatturiero (Tessile e abbigliamento, Mobili, Chimica, ...)

- Sistemi di produzione avanzata
- Nuovi materiali
- Sistemi di progettazione, simulazione e gestione
- Logistica
- Altro (specificare): _____

SALUTE DELL'UOMO E DELL'AMBIENTE:

Agroalimentare

- Sicurezza alimentare
- Prolungamento della shelf-life dei prodotti alimentari, packaging
- Alimenti funzionali
- Altro (specificare): _____

Ambiente

- Gestione sostenibile delle risorse naturali e tutela della biodiversità e degli ecosistemi terrestri e marini
- Prevenzione dei rischi, la difesa e la messa in sicurezza del territorio e delle coste
- Gestione sostenibile dei rifiuti e valorizzazione degli scarti di produzione
- Bonifiche ambientali
- Altro (specificare): _____

Energia sostenibile

- Stoccaggio e distribuzione intelligente dell'energia
- Produzione distribuita di energia da fonti rinnovabili
- Efficienza energetica
- Altro (specificare): _____

Farmaceutico

- Progettazione di nuovi farmaci
- Altro (specificare): _____

Medicale e salute

AVVISO "INNOAID - Interventi per l'innovazione e l'avanzamento tecnologico delle imprese"

- Diagnostica medica
- Terapie avanzate
- Invecchiamento attivo e auto-gestione della salute
- Altro (specificare): _____

COMUNITA' DIGITALI, CREATIVE ED INCLUSIVE:

Industria culturale

- Gestione integrata del patrimonio culturale
- Produzione e la comunicazione di contenuti culturali e artistici
- Promozione del dialogo e della collaborazione tra le industrie creative e i settori produttivi tradizionali
- Altro (specificare): _____

Innovazione sociale

- Rafforzamento delle reti comunitarie e inclusione sociale
- Altro (specificare): _____

4. INDICARE IN QUALE CONTESTO AZIENDALE SI INSERISCE IL SERVIZIO/I RICHIESTI
(Min: 500 caratteri - Max 1500 caratteri)

5. IN CASO DI RICHIESTA DI PIU' SERVIZI, DESCRIVERE COME QUESTI SI COMBINERANNO TRA DI LORO ALL'INTERNO DELLA COMPLESSIVA STRATEGIA DI INNOVAZIONE AZIENDALE
(Min: 500 caratteri - Max 1500 caratteri)

6. IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN FORMA ASSOCIATA CON ALTRE IMPRESE, DECRIVERE L'ESIGENZA DI INNOVAZIONE COMUNE ALLE IMPRESE E ALLE MODALITA' DI EMERSIONE DELLA STESSA
(Min: 500 caratteri - Max 1500 caratteri)

7. RICADUTE ATTESE DEL PROGETTO, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'/AGLI AMBITO/I DI INNOVAZIONE INDICATO/I
(Min: 500 caratteri - Max 1500 caratteri)

8. PAROLE CHIAVE DEL PROGETTO (Max 5): _____