**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

1. **DENOMINAZIONE DEL PROGETTO POC ED ACRONIMO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CARATTERISTICHE DEL BREVETTO**
	1. **Titolo della domanda di brevetto/del brevetto oggetto della presente Domanda di partecipazione:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Codice di riferimento interno dell’Università:** *(da richiedere al Settore valorizzazione della ricerca e trasferimento tecnologico)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Estensione territoriale del titolo brevettuale**
* Italia (brevetto in priorità, primo anno dalla data di deposito)
* Solo Italia
* PCT
* Europa
* America
* Altri Paesi (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	1. **Categoria della tecnologia oggetto del brevetto**
* ICT, ELETTRONICA, TELECOMUNICAZIONI
* CIVILE, EDILE, AMBIENTALE
* MECCANICA, AUTOMOTIVE, AEREOSPAZIALE
* BIOMEDICALE, CHIMICA
* FISICA, MATERIALI, NANOTECNOLOGIE
* DESIGN, ARCHITETTURA
* INGEGNERIA INDUSTRIALE (es. MATEMATICA, INFORMATICA, ...)
* ENERGIA
* AGRICULTURA
* DISCIPLINE UMANISTICHE
* ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	1. **Titolarità del brevetto:**
* brevetto di titolarità esclusiva dell’Ateneo
* brevetto in contitolarità con Organismo di Ricerca

**In caso il brevetto non sia di titolarità esclusiva dell’Ateneo di afferenza del Responsabile di Progetto, indicare il/i soggetto/i contitolare/i e la relativa percentuale di titolarità** (*che non deve essere comunque superiore al 50%*)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OdR contitolare del brevetto** | **% di titolarità** |
|  |  |
|  |  |

1. **ABSTRACT**: descrivere brevemente il problema che la tecnologia risolve, la soluzione proposta e come la si intende sviluppare (*massimo 2.000 caratteri, spazi esclusi)*
2. **TECNOLOGIA**
3. **Analisi dello stato dell’arte e benchmark tecnologico**: descrivere l’ambito in cui si inserisce la tecnologia, la relativa problematica e le soluzioni esistenti, evidenziando punti di forza e di debolezza della soluzione proposta. È possibile inserire figure e grafici. Inserire un’analisi descrittiva (*massimo 6.000 caratteri, spazi esclusi*) e tabellare (*come da esempio riportato*).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tecnologia proposta** | **Soluzione esistente 1** | **Soluzione esistente 2** | **Soluzione esistente 3** | **Soluzione esistente 4** |
| **Caratteristica tecnica 1** | **+** | **+** | **-** | **+** | **+/-** |
| **Caratteristica tecnica 2** | **+** | **+/-** | **-** | **-** | **+** |
| **Caratteristica tecnica 3** | **+** | **-** | **+** | **-** | **-** |

1. **Possibile/i applicazione/i**: descrivere almeno una possibile applicazione della tecnologia proposta con particolare riferimento ai bisogni che si intendono soddisfare, l’impatto atteso e la dimensione del mercato di riferimento. È possibile inserire figure e grafici. (*massimo 3.000 caratteri, spazi esclusi, figure e didascalie non rientrano nel conteggio dei caratteri)*
2. **TEAM DI PROGETTO**
3. **Responsabile di Progetto:** (*allegare CV scientifico sintetico*).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Inventore****(SI/NO)** | **Qualifica** | **Dipartimento** | **Attività previste** |
|  |  | *(es. Professore ordinario)* |  | *(es. Coordinamento attività, ecc..)* |

1. **Altri membri del Team di Progetto**: indicare tutti i soggetti che prenderanno parte alle attività del Progetto PoC e dell’eventuale personale necessario per svolgere tali attività (*allegare CV scientifico sintetico di ciascun membro*).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Inventore****(SI/NO)** | **Qualifica** | **Dipartimento** | **Ruolo** | **Attività previste** |
|  |  | *(es. Professore ordinario, Dottorando, Borsista,..)* |  | *(es. Supervisore attività di…, responsabile test di…, bioinformatico, ...)* | *(es. Coordinamento laboratorio di…, Analisi delle caratteristiche…, Analisi bioinformatica…)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5c) Imprese o altri soggetti giuridici:** indicare gli eventuali soggetti interessati a sviluppare la tecnologia oggetto del Progetto PoC e al suo successivo sfruttamento (*allegare la relativa Lettera di intenti – Allegato G*).

1. **PROGETTO POC**
2. **Specifiche di progetto**: Descrivere i requisiti e le specifiche di progetto. È possibile inserire figure e grafici. (*massimo 2.500 caratteri, spazi esclusi, figure e didascalie non rientrano nel conteggio dei caratteri)*
3. **Technology Readiness Level (TRL):** indicare il livello di TRL sulla base della scala utilizzata dalla Commissione Europea di cui al documento “*Technology readiness levels (TRL), HORIZON 2020 – WORK PROGRAMME 2018-2020 General Annexes, Extract from Part 19 – Commission Decision C (2017)7124*”, vedasi tabella disponibile sul sito di Ateneo alla pagina dedicata al bando.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Livello di TRL** |
| **TRL di partenza:** |  |
| **TRL che si intende raggiungere al termine del Progetto POC:** |  |

1. **Obiettivi e risultati attesi**: descrivere gli obiettivi che si intendono perseguire e i risultati finali attesi. È possibile inserire figure e grafici. (*massimo 2.500 caratteri, spazi esclusi, figure e didascalie non rientrano nel conteggio dei caratteri)*
2. **Piano di attività**: descrivere le attività previste per la realizzazione degli obiettivi come indicati al punto 6c). È possibile inserire figure e grafici. *(massimo 2.500 caratteri, spazi esclusi, figure e didascalie non rientrano nel conteggio dei caratteri)*
3. **Durata del Progetto PoC**: indicare il tempo totale necessario in mesi (massimo 9 mesi) per svolgere le attività previste per l’intero Progetto PoC.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MESI** |
| **Tempo necessario per svolgere le attività:** |  |

1. **Diagramma di GANTT**: indicare il tempo necessario per raggiungere gli obiettivi che si intendono perseguire, in relazione alle singole attività, come da modello riportato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **TEMPO NECESSARIO** |
| **MILESTONE** | **ATTIVITA’** | **MESE 1** | **MESE 2** | **MESE 3** | **MESE 4** | **MESE 5** | **MESE 6** | **MESE 7** | **MESE 8** | **MESE 9** |
| 1 | Attività 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Attività 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Attività 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Piano finanziario di progetto**: indicare i costi previsti (in euro) per ogni tipologia di costo, come riportato in tabella.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Costi previsti (€)** |
| Personale (personale dipendente a tempo determinato [*ricercatori e tecnici*] e personale di supporto [*borsisti, assegnisti, dottorandi e specializzandi*]) |  |
| Materiali, attrezzature e licenze software |  |
| Servizi di consulenza tecnologica (*max 50% del Totale Costi*) |  |
| Totale Costi |  |
| Finanziamento Richiesto(\*) (*max 42,87% del Totale Costi*) |  |
| Risorse in cofinanziamento(\*\*) *(max 57,13% del Totale Costi)* |  |
| Ateneo  |  |
| Dipartimento/i proponent/i |  |
| *(Soggetto 1)* |  |
| *(Soggetto 2)* |  |

(\*) Finanziamento richiesto ed erogato dal Mise

(\*\*) Cofinanziamento al 50% a carico dell’Ateneo e al 50% a carico del/i dipartimento/i proponente/i

Il sottoscritto dichiara di aver verificato che tutti i membri del Team di Progetto abbiano le necessarie autorizzazioni, in relazione al loro status, a svolgere le attività previste dal presente Progetto PoC.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compreso l'informativa citata all’art.13 “Trattamento dati personali” del Bando BUYT, inerente il Reg.(UE) 2016/679 -GDPR- e relativa al trattamento dei dati personali per la partecipazione al bando stesso, nonché di averla portata all'attenzione delle altre persone che a vario titolo sono citate nella domanda.

Il Responsabile di Progetto

Prof./Dott. (Nome e Cognome)