

Sono stati definiti dei prodotti/servizi? <i>(Elencare di seguito)</i>	
1	
2	
3	
4	

Sono stati individuati dei concorrenti? SI NO

Se si indicare i nominativi o la tipologia dei principali	
1	
2	
3	
4	

Come intende promuovere i prodotti/servizi offerti?	

E' stata identificata la sede dell'attività? SI NO

Se si indicare l'indirizzo			
Via		N.	
Comune		Provincia	Cap

	Titolare /soci <i>(Indicare cognome e nome)</i>	Data di nascita <i>(gg/mm/aaaa)</i>	Titolo di studio	Precedenti esperienze di lavoro <i>(indicare con una X ed eventualmente dettagliare in allegato)</i>		
				Imprenditoriali	Di lavoro autonomo	Di lavoro dipendente
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Si prevede di avere degli occupati nell'iniziativa?

SI NO

Dipendenti	Tipologia di contratto	Dato attuale	Dato che si presume di raggiungere quando l'attività sarà a regime	
			n. occupati	cui n. donne
Dirigenti				
Quadri ed impiegati				
Operai				
Altri				

Sono stati indicati e quantificati gli investimenti necessari alla realizzazione dell'iniziativa?

SI NO

Se sì, dettagliare indicando la tipologia ed l'importo della spesa.

Tipologia di spese	Importo totale della spesa
IMPIANTI GENERALI	Euro_____
MACCHINARI E ATTREZZATURE	Euro_____
SOFTWARE	Euro_____
BREVETTI	Euro_____
OPERE MURARIE	Euro_____
SERVIZI REALI	Euro_____

Si dispone già dei preventivi di spesa?

SI NO

Si intende aderire a sistemi di certificazione di qualità e/o ambientale? SI NO

Se si, quale? _____

Si intende avviare iniziative di conciliazione? SI NO

Se si, quale? _____

Allegati

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Luogo _____

Data _____

Spazio per l'ufficio

Esperto PNI

Requisiti di ammissibilità: _____

Note e commenti: _____

Esperto Consulente

Eventuale cause di inaccogliabilità della richiesta formale di assistenza

Luogo _____

Data _____