

ALLEGATO A

Questionario per partecipare all' AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE per ricevere attività di sostegno gratuite rivolte alle startup innovative della Città Metropolitana di Firenze

1. INFORMAZIONI GENERALI SULLA STARTUP INNOVATIVA

1.1 Ragione sociale della startup:

.....

1.2 Partita IVA:

.....

1.3 E-mail principale aziendale

.....

1.4 Indirizzo PEC

.....

1.5 Sito web della startup

.....

1.6 Indicare il numero di dipendenti:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.7 Indicare il numero di collaboratori:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.8 Indicare la classe di fatturato a cui appartiene la startup:

- compresa tra 100.000 euro e 200.000 Euro
- compresa tra 200.000 euro e 300.000 Euro
- compresa tra 300.000 euro e 400.000 Euro
- compresa tra 400.000 euro e 500.000 Euro
- maggiore di 500.000 Euro
- altro (indicare classi di fatturato inferiori o superiori)

.....

1.9 Si prega di indicare il nominativo, il ruolo ed i recapiti del referente aziendale per l'iniziativa per eventuali richieste di chiarimenti sulle risposte del questionario:

Nome Referente aziendale:

.....

Ruolo aziendale:

.....

Telefono.....

Email:.....@.....

2. INFORMAZIONI SULL'ASPETTO INNOVATIVO DELLA STARTUP

2.1 Indicare sinteticamente quali sono le caratteristiche del prodotto e/o servizio tali per cui è stata fatta la registrazione nella sezione startup innovative della Camera di Commercio di Firenze

.....
.....
.....
.....

2.2 Spiegare in modo sintetico il business aziendale evidenziando le peculiarità innovative rispetto al mercato

.....
.....
.....
.....

2.3 Indicare quali sono, ad oggi, i vostri competitors

.....
.....

2.4 Indicare se la startup innovativa ha o ha avuto rapporti con centri/istituti di ricerca pubblici/privati e specificare la denominazione dell'ente

.....
.....

2.5 Specificare, inserendo un ordine di priorità, in quale delle seguenti aree la startup effettua gli investimenti principali per lo svolgimento del business

- | | |
|--------------------------------|---|
| a. Ricerca e Sviluppo | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |
| b. Fornitura di beni e servizi | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |
| c. Produzione | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |
| d. Logistica/Magazzino | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |
| e. Distribuzione | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |
| f. Comunicazione | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> |

2.6 Indicare se la startup effettua investimenti in Ricerca & Sviluppo

.....
.....

3. ANALISI DEI BISOGNI DELLA STARTUP INNOVATIVA

3.1 Specificare quali sono i bisogni attuali della startup innovativa per i quali si richiede la partecipazione all’iniziativa “Attività di sostegno gratuite rivolte a startup innovative del territorio Fiorentino”

.....
.....
.....
.....

3.2 Indicare a quale dei seguenti servizi, presentati nell’Avviso della Manifestazione d’interesse, è interessata la startup, specificando l’ordine di importanza (da 1 a 5) e l’ambito dell’azione

- Tutoring:.....
- Mentoring:.....
- Networking:.....
- Fundraising:.....
- Matchmaking:.....

3.3 Indicare se l'impresa ha già usufruito di servizi a sostegno delle startup. Se si, specificare quali e attraverso quale ente erogatore.

.....
.....

Luogo e data (gg/mm/aaaa)

.....,

Firma

(firma del soggetto referente per l'iniziativa)

.....

Timbro e firma del legale rappresentante

.....