



Allegato 1

**MODULO DI ISTANZA PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI INNOVATION
MANAGER DELLA REGIONE UMBRIA
Per consulenti/professionisti**

Sviluppumbria Spa

Via Don Bosco, 11

06121 PERUGIA

PEC: sviluppumbria@legalmail.it

(NOTA DI COMPILAZIONE: per inserire le date usare esclusivamente il formato gg/mm/AA)

1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a,

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Provincia di nascita:

Comune (o Stato estero) di nascita:

Codice fiscale:

Partita IVA :

Indirizzo Posta Elettronica Certificata:

Indirizzo Posta Elettronica:

Tel.:

Cellulare:

Sede legale o amministrativa

Comune:

Provincia:

Regione:

in qualità di firmatario della presente domanda di iscrizione, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

a) che alla data di presentazione della domanda è in possesso di uno dei seguenti requisiti

(selezionare e compilare SOLO UNA DELLE OPZIONI INDICATE) :

- Dottorato di ricerca** in settori relativi ad una delle seguenti aree: Scienze matematiche e informatiche, Scienze fisiche, Scienze chimiche, Scienze biologiche, Ingegneria industriale e dell'informazione, Scienze economiche e statistiche, scienze biomediche, Marketing, dottorati con programmi incentrati sull'innovazione d'impresa, innovazione di prodotto, innovazione strategica.

Dottorato di ricerca conseguito presso _____ in data _____
titolo del dottorato _____

- Master universitario di secondo livello**, in settori relativi ad una delle seguenti aree: Scienze matematiche e informatiche, Scienze fisiche, Scienze chimiche, Scienze biologiche, Ingegneria industriale e dell'informazione, Scienze economiche e statistiche, scienze biomediche, Marketing, innovazione d'impresa, innovazione di prodotto, innovazione strategica, nonché lo svolgimento documentabile di incarichi per almeno **un anno** presso imprese, in ambiti legati all'innovazione di prodotto e/o processo o al marketing strategico, per ciascuna tipologia di servizio per la/le quale/i si richiede l'iscrizione (di cui al seguente punto b);

Master universitario di secondo livello, conseguito presso _____
in data _____ titolo del Master _____

- Laurea magistrale e equipollenti** in settori relativi ad una delle seguenti aree: Scienze matematiche e informatiche, Scienze fisiche, Scienze chimiche, Scienze biologiche, Ingegneria industriale e dell'informazione, Scienze economiche e statistiche, scienze biomediche, Marketing, innovazione d'impresa, innovazione di prodotto, innovazione strategica nonché lo svolgimento documentabile di incarichi per almeno **tre anni** presso imprese, in ambiti legati all'innovazione di prodotto e/o processo o al marketing strategico, per ciascuna tipologia di servizio per la/le quale/i si richiede l'iscrizione (v. il seguente punto b);

Laurea magistrale in _____ conseguita presso _____
in data _____

- esperienza di **consulenza alle imprese, per almeno 5 anni per ciascuna tipologia di servizio prescelto**, con incarichi documentabili negli ambiti relativi all'area/e di specializzazione per la/le quale si richiede l'iscrizione (di cui al seguente punto b);

b) di possedere i requisiti per l'erogazione di servizi qualificati di supporto alla ricerca e sviluppo ed alla innovazione di prodotto e/o processo nella/e **tipologia/e di servizio/i di seguito selezionata, indicando altresì il numero di anni di esperienza e almeno due incarichi** svolti per ciascuna tipologia di servizio così come previsto dall'art. 2 comma 2 dell'avviso.

Tipologie di servizi (contrassegnare con una "X" il servizio corrispondente desiderato)				
<input type="checkbox"/> 1. Servizi di supporto alla ricerca e sviluppo e all'innovazione di prodotto e/o di processo nella fase di concetto <i>(servizi di supporto allo sviluppo di nuove idee e di concetti di prodotto/processo, metodi di creatività e problem solving applicati all'innovazione di prodotto/processo, utilizzo di strumenti di Customer Relationship Management (anche in versione social) per intercettare le esperienze dei clienti, utilizzo di "Scenari descrittivi della user experience" per comprendere bisogni dei clienti non ancora espressi/soddisfatti, raccolta e analisi della Customer satisfaction / experience finalizzata a confermare e validare le soluzioni innovative attuate e aumentare la fidelizzazione del cliente rafforzando il dialogo, tracciabilità proprietà intellettuale , metodi cooperativi di sviluppo di idee, relative a prodotti e processi, organizzazione di eventi di crowdsourcing quali barcamp, hackathon, call for ideas, call for solutions)</i>				
Competenza/e posseduta/e (max 100 caratteri) Anni di esperienza				
<i>replicare le informazioni per numero massimo tre incarichi eseguiti</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza: </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza: </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza: </td> </tr> </table>	Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza:	Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza:	Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza:
Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza:				
Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza:				
Impresa che ha conferito l'incarico: Oggetto dell'incarico: Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine): Importo della consulenza:				

2. Servizi di supporto all'introduzione di nuovi prodotti

(ricerche di mercato e di partner per nuovi prodotti e per il modello di business, definizione di mappa dei previsibili impatti aziendali e previsioni economico-finanziarie, test concetti di prodotto)

Competenza/e posseduta/e (max 100 caratteri)

Anni di esperienza

replicare le informazioni per numero massimo tre incarichi eseguiti

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

3. Servizi tecnici di progettazione per ricerca e sviluppo e per innovazione di prodotto e/o di processo produttivo

(progettazione finalizzata alla definizione delle specifiche di prodotto o di processo produttivo, progettazione dell'architettura e programmazione SW, sviluppo e realizzazione di prototipi, analisi e studio di soluzioni progettuali, verifiche/realizzazioni di simulacri di prova e attrezzature di laboratorio di verifica delle soluzioni sviluppate, gestione della documentazione tecnica, elaborazione di disegno e sviluppo di calcolo, modellazione, simulazione, adozione di metodi di design for)

Competenza/e posseduta/e (max 100 caratteri)

Anni di esperienza

replicare le informazioni per numero massimo tre incarichi eseguiti

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:



4. Servizi tecnici di sperimentazione di processo produttivo

(prove e test) (prototipazione, sperimentazione prototipi, prototipazione rapida, prove tecniche, test)

Competenza/e posseduta/e (max 100 caratteri)

Anni di esperienza

replicare le informazioni per numero massimo tre incarichi eseguiti

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:



5. Servizi di gestione della proprietà intellettuale

(analisi e studi brevettali, procedure di brevettazione, gestione della proprietà intellettuale, gestione di disegni e marchi)

Competenza/e posseduta/e (max 100 caratteri)

Anni di esperienza

*replicare le
informazioni
per numero
massimo tre
incarichi
eseguiti*

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:



6. Servizi a supporto alla ricerca contrattuale o collaborativa

(metodologie e strumenti per il trasferimento tecnologico, processo dalla ricerca al mercato con il coinvolgimento di tutti gli attori intermedi della filiera, metodologie e strumenti di Open innovation, gestione dei processi di innovazione)

Competenza/e posseduta/e (max 100 caratteri)

Anni di esperienza

replicare le informazioni per numero massimo tre incarichi eseguiti

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza:

7. Servizi di marketing strategico a supporto dell'innovazione dell'offerta

(strumenti del marketing strategico mediante i quali comprendere le dimensioni della "value proposition", strumenti di "stakeholder engagement" e ricerca sociale per l'analisi delle percezioni sui prodotti/servizi offerti dall'azienda; metodi e strumenti tipici dell'approccio "benefit oriented" con i quali esplorare "i bisogni" dei clienti e identificare le soluzioni più efficaci per i clienti più avanzati ("Lead Customers") unitamente agli elementi chiave della comunicazione; strumenti della comunicazione commerciale per la messa a punto del messaggio in grado di stimolare e massimizzare la percezione del valore offerto)

Competenza/e posseduta/e (max 100 caratteri)

Anni di esperienza

Impresa che ha conferito l'incarico:

Oggetto dell'incarico:

Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):

Importo della consulenza

<i>replicare le informazioni per numero massimo tre incarichi eseguiti</i>	Impresa che ha conferito l'incarico:
	Oggetto dell'incarico:
	Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):
	Importo della consulenza:
	Impresa che ha conferito l'incarico:
	Oggetto dell'incarico:
	Durata dell'incarico (indicare mese e anno di inizio e fine):
	Importo della consulenza:

- c) di essere disponibile a svolgere gli incarichi manageriali agevolabili nell'ambito dell'Avviso Voucher 2023 in qualità di soggetto operante in proprio;
- d) (*eventuale*) che i seguenti indirizzi web contengono informazioni utili a rappresentare le competenze ed esperienze professionali sopra indicate:

DICHIARA INOLTRE

- che i dati e le notizie riportati nella presente istanza sono veri e conformi alla documentazione in proprio possesso;
- di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dell'iscrizione all'elenco avvenuta

sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;

- di essere consapevole e di autorizzare che i dati e le informazioni volontariamente trasmessi con la presente istanza di iscrizione, saranno pubblicati nell'elenco degli Innovation Manager della Regione Umbria. Nello specifico, i dati che saranno resi disponibili, come indicato dall'art.3 comma 2.1, dell' "Avviso per la richiesta d'iscrizione all'elenco degli Innovation Manager della Regione Umbria" sono: nome e cognome, titolo di studio, indirizzo e-mail e PEC, numero telefono/cellulare, partita iva, tipologia di servizio qualificato offerto, competenze ed anni di esperienza, link web utile a completare le informazioni sulle competenze dichiarate.

CHIEDE

di essere iscritto all'elenco degli Innovation Manager della Regione Umbria

E SI IMPEGNA

- ad inviare comunicazione tramite PEC in caso di variazione delle informazioni comunicate con la presente istanza;
- ad allegare alla presente il proprio **curriculum vitae aggiornato**, da cui si evinca chiaramente quanto dichiarato ai punti precedenti.

(firmato digitalmente)

Data