****

**Allegato 2) modello Feedback**

Relazione complessiva di fine progetto (da compilare a cura del legale rappresentante dell’Azienda beneficiaria)

|  |  |
| --- | --- |
| Azienda: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Legale rappresentante: |  |

|  |
| --- |
| **Titolo del progetto** |
|  |

Descrizione degli obiettivi progettuali raggiunti suddivisi per voci di spesa:

Tipologia spese A)

|  |
| --- |
|  |

Tipologia spese B)

|  |
| --- |
|  |

Tipologia spese C)

|  |
| --- |
|  |

Tipologia spese D)

|  |
| --- |
|  |

Tipologia spese E)

|  |
| --- |
|  |

Tipologia spese F)

|  |
| --- |
|  |

Tipologia spese G)

|  |
| --- |
|  |

Tipologia spese H)

|  |
| --- |
|  |

Tipologia spese I)

|  |
| --- |
|  |

Ritiene che il progetto realizzato sia stato efficace per la sua azienda in termini di sostegno alle attività di internazionalizzazione”? (selezionare un numero 1=non efficace; 5= molto efficace)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | [ ]  | 2 | [ ]  | 3 | [ ]  | 4 | [ ]  | 5 | [ ]  |

Ritiene che il progetto complessivamente realizzato sia stato efficace per l’incremento futuro del fatturato della sua azienda? (selezionare un numero 1=non efficace; 5= molto efficace)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | [ ]  | 2 | [ ]  | 3 | [ ]  | 4 | [ ]  | 5 | [ ]  |

Ritiene che il progetto complessivamente realizzato sia stato efficace per la sua azienda, in termini di sostegno alle iniziative di promo commercializzazione volte all’aumento di potenziali clienti? (selezionare un numero 1=non efficace; 5= molto efficace)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | [ ]  | 2 | [ ]  | 3 | [ ]  | 4 | [ ]  | 5 | [ ]  |

Ritiene che il progetto complessivamente realizzato sia stato efficace per la ricerca di nuove opportunità di mercati esteri?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | [ ]  | 2 | [ ]  | 3 | [ ]  | 4 | [ ]  | 5 | [ ]  |

Come giudica il sostegno pubblico ricevuto mediante l’Avviso “Travel” a valere sui fondi del POR/FESR Az.3.3.1 per la realizzazione del Suo progetto d’internazionalizzazione? (selezionare un numero 1=non sufficiente; 5= molto sufficiente)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | [ ]  | 2 | [ ]  | 3 | [ ]  | 4 | [ ]  | 5 | [ ]  |

Eventuali note e commenti, utili anche per valutare la qualità del sostegno ricevuto e per migliorare i servizi rivolti alle imprese regionali

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |

Firmato digitalmente dal legale rappresentante