

DA COMPILARE ON LINE
LINK: <https://bit.ly/2mrpfQA>

FORM ONLINE Registrazione Business Idea

Nome della Business Idea**	<input type="text"/>
La Business Idea in un tweet**	<input type="text"/> massimo 140 caratteri
Sintesi della Business Idea**	<div style="border: 1px solid gray; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>Indicare in cosa di differenza l'idea rispetto a quanto già presente sul mercato; quali sono i potenziali clienti e come l'impresa intende creare profitto (massimo 1000 caratteri)</p>
Settore**	<input type="text"/>
In cosa è innovativa la tua Business Idea? **	<div style="border: 1px solid gray; height: 60px; width: 100%;"></div>
Quali sono i tuoi potenziali clienti? **	<div style="border: 1px solid gray; height: 60px; width: 100%;"></div>
Quali altri soggetti offrono prodotti/servizi che soddisfano lo stesso bisogno o un bisogno analogo? **	<div style="border: 1px solid gray; height: 60px; width: 100%;"></div>
Come guadagnerà la tua impresa? **	<div style="border: 1px solid gray; height: 60px; width: 100%;"></div>
Quali sono i principali costi e investimenti necessari per avviare la tua attività d'impresa? **	<div style="border: 1px solid gray; height: 60px; width: 100%;"></div>
Città**	<input type="text"/> Ipotesi sede della futura impresa
Sito web della Business Idea	<input type="text"/> Inserisci il sito web della Business Idea se disponibile

Stato di avanzamento dell'idea**

<input type="radio"/>	IDEA/CONCETTO (prodotto/servizio non ancora sviluppato)
<input type="radio"/>	PROTOTIPO (prodotto/servizio disponibile soltanto come prototipo funzionante)
<input type="radio"/>	VERSIONE BETA (fase di prova e collaudo del prodotto/servizio non ancora reso pubblico, con lo scopo di trovare eventuali malfunzionamenti)
<input type="radio"/>	VERSIONE DEFINITIVA (prodotto/servizio già sviluppato e commercializzabile ma non ancora distribuito)
<input type="radio"/>	SUL MERCATO (prodotto/servizio già sul mercato con un primo cliente -early adopter- o più di un cliente)

L'idea ha già ricevuto un sostegno finanziario?**

<input type="checkbox"/>	Nessuno	<input type="checkbox"/>	Autofinanziamento
<input type="checkbox"/>	Famiglia/Amici	<input type="checkbox"/>	Business Angel
<input type="checkbox"/>	Venture Capitalist	<input type="checkbox"/>	Bando pubblico/finanziamento
<input type="checkbox"/>	Altro incubatore		

Team**

<input type="radio"/>	Team ancora da definire
<input type="radio"/>	Team completo SOLTANTO sul lato tecnologico
<input type="radio"/>	Team completo SOLTANTO sul lato business
<input type="radio"/>	Team COMPLETO

n. persone nel gruppo (oltre il proponente)**

Se il team non è completo, quali altre competenze oltre alla tua servirebbero per avviare il business?**

Sei interessato ad usufruire degli spazi condivisi dell'incubatore Techno Seed**

SI NO

Come sei venuto a conoscenza dell'incubatore Techno Seed**

<input type="radio"/>	Ricerca sul web	<input type="radio"/>	Post su Twitter
<input type="radio"/>	Post su Facebook	<input type="radio"/>	Eventi
<input type="radio"/>	Segnalazione di un amico	<input type="radio"/>	Altre istituzioni regionali (Confindustria - CCIAA Udine - Confartigianato - ecc.)

<input type="radio"/>	TV	<input type="radio"/>	Giornali
<input type="radio"/>	ALTRO		

DATI ANAGRAFICI Referente Business Idea:

Nome**

Cognome**

RESIDENZA:

Indirizzo**
Via n°

Località** Provincia

CAP**

Nazione**

DOMICILIO (solo se diverso dalla residenza)

Indirizzo
Via n°

Località Provincia

CAP

Nazione

Telefono +39

Cellulare** +39

Fax +39

E-mail**

Sito web

Indirizzo Skype

CHIEDE
che la propria business idea venga valutata dall'incubatore Techno Seed di Friuli Innovazione per l'accesso ai servizi di supporto allo sviluppo d'impresa

Informativa sul trattamento dei dati personali Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – RGDP)

FRIULI INNOVAZIONE Scarl info
Con riferimento a tali dati vi info
1. Finalità del trattamento

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a**	<input type="text"/>
nato/a a **	<input type="text"/>
nato/a il**	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
residente a**	<input type="text"/>
in via/piazza**	<input type="text"/> n° <input type="text"/>
CAP**	<input type="text"/> provincia <input type="text"/>
Codice fiscale**	<input type="text"/>
Partita I.V.A.	<input type="text"/>
	ai sensi dell'art. 6 del Regolame
	<input type="radio"/> ACCONSENTO <input type="radio"/> NON ACCONSENTO

** campo obbligatorio

[OK](#)