**SCHEMA DI RELAZIONE TECNICA SULLO STATO DI AVANZAMENTO PER**

**I PROGETTI AGEVOLATI**

A VALERE SULLE RISORSE PREVISTE DAL DECRETO DEL MINISTRO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY 16 DICEMBRE 2022 N. 186485

**BANDO 2023 EUROSTARS 3 CoD 5**

Spett.le Ministero delle imprese e del Made in Italy

tramite il Soggetto Gestore

1. **DATI IDENTIFICATIVI**

Soggetto/i finanziato/i:

………………………………………………………………………………….………………………………….

………………………………………………………………………………….………………………………….

………………………………………………………………………………….………………………………….

………………………………………………………………………………….………………………………….

………………………………………………………………………………….………………………………….

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO**

Denominazione progetto: …………………………………………………………………………………………………..

Decreto n. ………… del ……………, con il quale sono state concesse le agevolazioni a valere sulle risorse rese disponibili con decreto ministeriale 16 dicembre 2022 n. 186485.

Data di inizio ……/……/……. e fine ……/……/……. del progetto

Responsabile del progetto: …………………………………………………………………………………………………

Sede/i di svolgimento del progetto: ………………………………………………………………………………………...

SAL 1° 2° 3° 4° 5° dal ……/……/……. al ……/……/……

1. **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ DEL PROGETTO SVOLTE**

*(Descrivere le attività svolte nel periodo in esame per ciascun obiettivo realizzativo e raffrontarle al piano di sviluppo approvato; indicare le risorse tecniche umane impiegate in relazione a ciascun obiettivo realizzativo)*

*(Compilare la seguente tabella di sintesi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OR** | **Soggetto beneficiario** | **Tipologia Obiettivo (SS/RI)** | **Titolo OR** | **Grado di avanzamento delle attività** | **Spese sostenute nel periodo di riferimento** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le attività sono sostanzialmente in linea con il piano di sviluppo approvato | SI | NO |

*(In caso di risposta negativa illustrare gli scostamenti)*

1. **OBIETTIVI PARZIALI DEL PROGETTO CHE SONO STATI RAGGIUNTI**

*(Illustrare gli obiettivi parziali che sono stati conseguiti nel periodo del SAL e confrontarli con il piano di sviluppo approvato)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’obiettivo finale del progetto è invariato rispetto al piano di sviluppo approvato | SI | NO |

*(In caso di risposta negativa illustrare le variazioni introdotte, le relative motivazioni ed i possibili sviluppi)*

1. **DOCUMENTAZIONE**

*(Elencare i documenti aziendali - registri, quaderni di laboratorio, schede di impianto, disegni, relazioni ecc. - che contengono i dettagli tecnici sulla realizzazione del progetto e che saranno tenuti a disposizione presso la sede di svolgimento del progetto. In caso di progetti congiunti elencare separatamente tali documenti per ciascuno dei soggetti beneficiari)*

1. **CONFRONTO CON I DATI DEL PIANO DI SVILUPPO APPROVATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sono state eliminate attività | SI | NO |
| Sono state inserite nuove attività | SI | NO |
| E’ stata richiesta una proroga | SI | NO |

*(Riportare il diagramma temporale aggiornato del progetto, sovrapposto a quello del piano di sviluppo approvato; commentare i ritardi, le soppressioni o le interruzioni di attività, nonché l’inserimento di nuove attività)*

1. **TABELLA ANDAMENTO DEI COSTI**

*(In caso di progetti congiunti, compilare una tabella per ciascun proponente che ha rendicontato costi nel SAL in argomento e una tabella riepilogativa per progetto)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (A) |  |  | (B) | (B-A) |
| **A.1) ATTIVITA' DI RICERCA** | **Costi da decreto** | **Costi rendicontati**  **(*presente sal*)** | **Costi progressivi rendicontati**  **(*fino al presente sal*)** | **Totale costi**  **rendicontati** | **Scostamenti** |
| *A.1.1 Personale interno* |  |  |  |  |  |
| *A.1.2 Spese generali* |  |  |  |  |  |
| *A.1.3 Strumenti e attrezzature* |  |  |  |  |  |
| *A.1.4 Servizi di consulenza* |  |  |  |  |  |
| *A.1.5 Materiali e forniture* |  |  |  |  |  |
| ***Tot. generale A.1)*** |  |  |  |  |  |
| **A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO** |  |  |  |  |  |
| *A.2.1 Personale interno* |  |  |  |  |  |
| *A.2.2 Spese generali* |  |  |  |  |  |
| *A.2.3 Strumenti e attrezzature* |  |  |  |  |  |
| *A.2.4 Servizi di consulenza* |  |  |  |  |  |
| *A.2.5 Materiali e forniture* |  |  |  |  |  |
| ***Tot. generale A.2)*** |  |  |  |  |  |
| ***Tot. generale A.1+A.2*** |  |  |  |  |  |

*(Commentare eventuali variazioni e scostamenti di costo rispetto al piano di sviluppo approvato)*

1. **VALUTAZIONE CRITICA**

Evoluzioni rispetto al piano di sviluppo approvato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sono emerse o si intravedono difficoltà operative o tecnologiche | SI | NO |
| Si sono manifestate o si prospettano evoluzioni di mercato | SI | NO |
| Si prospettano soluzioni tecnologiche diverse da quelle previste nel piano di sviluppo più aderenti alle evoluzioni di mercato | SI | NO |
| Sono state realizzate da imprese concorrenti soluzioni tecnologiche diverse da quelle previste nel progetto | SI | NO |

*(In caso di almeno una risposta affermativa specificare le cause e i prevedibili effetti sulla realizzazione del progetto; in ogni caso esprimere, motivandolo, il parere sull’opportunità di continuare il progetto)*

*(luogo e data di redazione del documento)*

Il responsabile del progetto

*(firma digitale)*