**MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY**

DIREZIONE GENERALE PER GLI INCENTIVI ALLE IMPRESE

**SCHEMA DI RELAZIONE TECNICA DI VERIFICA INTERMEDIA 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. ………………………………………………………………………………….………………………………….
2. ………………………………………………………………………………….………………………………….
3. ………………………………………………………………………………….………………………………….
4. ………………………………………………………………………………….………………………………….
5. ………………………………………………………………………………….………………………………….
6. **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO AGEVOLATO**

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

Decreto n. ………… del ……………, con il quale sono state concesse le agevolazioni a valere sulle risorse rese disponibili con decreto del Ministro delle Imprese e del Made in Italy 16 dicembre 2022 n. 186485.

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

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

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

Periodo di rilevazione dei dati: dal …………................... al …………...............................

1. **ANDAMENTO DEL PROGETTO**

*(Descrivere il risultato intermedio conseguito e confrontarlo con quello del piano di sviluppo approvato)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gli obiettivi parziali previsti nel piano di sviluppo sono stati raggiunti | SI | NO |

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

1. **ELENCO SCHEMATICO DELLE ATTIVITÀ DEL PROGETTO SVOLTE**

*(Descrivere sinteticamente le attività svolte nel periodo in esame e raffrontarle al piano di sviluppo approvato, separatamente per le diverse tipologie di attività RI ed SS, evidenziando le eventuali criticità tecniche riscontrate e le modifiche apportate rispetto alle attività previste o che sarebbe utile apportare ai fini della positiva conclusione del progetto)*

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

*(In caso di risposta negativa illustrare le variazioni sostanziali)*

1. **CONFRONTO CON I TEMPI PREVISTI DAL PIANO DI SVILUPPO APPROVATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il risultato intermedio è stato conseguito nei tempi previsti | SI | NO |
| 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. **ANDAMENTO DEI COSTI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Da decreto | Sostenuti | Da sostenere | Variazioni |
| **Attività di ricerca** |  |  |  |  |
| **Attività di sviluppo** |  |  |  |  |
| **Totale generale** |  |  |  |  |

*(Indicare i costi sostenuti – effettivamente pagati – e commentare eventuali variazioni e scostamenti rispetto al piano di sviluppo approvato)*

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 delle attività)*

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 aziendale sull’opportunità di continuare il progetto e le eventuali modifiche da apportare ai fini della positiva conclusione del progetto)*

*(Luogo e data di redazione del documento)*

Il responsabile del progetto

*(firma digitale)*