**RELAZIONE FINALE  
Progetto cofinanziato a valere sul bando**

***Call for Solutions 2023 - Soluzioni per migliorare la mobilità in bicicletta***

**ANAGRAFICA DELL’IMPRESA O DEL CAPOFILA DELL’AGGREGAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE |  |
| INDIRIZZO SEDE DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO |  |
| CODICE FISCALE - PIVA |  |

**EVENTUALI VARIAZIONI DEL REFERENTE DI PROGETTO** **(compilare se diverso da quello comunicato nella domanda di contributo)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| RUOLO IN AZIENDA |  |
| TELEFONO |  |
| INDIRIZZO E-MAIL |  |

**PROGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLO |  | |
| OGGETTO *(sintesi)* |  | |
| FINALITA’ *(sintesi)* |  | |
| % DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO INIZIALE |  | |
| OBIETTIVI E RISULTATI RAGGIUNTI |  | |
| EVENTUALI CRITICITA’ INTERNE ED ESTERNE INCONTRATE E LORO RISOLUZIONE  *(es costi non previsti, fattibilità tecnica etc)* |  | |
| ATTIVITA’ ESTERNA/INTERNA REALIZZATA *( in percentuale sul totale delle attività agevolate)* | INTERNAMENTE ALL’AZIENDA | ALL’ESTERNO |
| N° E PROFILO RISORSE INTERNE COINVOLTE NEL PROGETTO |  | |
| FORNITORI COINVOLTI *(si prega di scrivere il nome dei fornitori)* | ABITUALI | INDIVIDUATI AD HOC |
| IMPORTO COMPLESSIVO SPESE IMPUTATE A PROGETTO |  |  |
| IMPORTO E DESCRIZIONE ALTRE VOCI DI SPESA non agevolate ma facenti parte del progetto complessivo |  |  |

**EVENTUALI VARIAZIONI**

|  |  |
| --- | --- |
| SI SONO RESE NECESSARIE VARIAZIONI AL PROGETTO? |  |
| SE SI, QUALI? |  |
| SONO STATE COMUNICATE? / Ci sono variazioni che non ci avete comunicato? |  |

**PROSPETTIVE DI MERCATO E PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Il progetto presentato e approvato dal nostro ente è un progetto concluso o è uno step di un progetto più ampio? |  |
| In caso della seconda ipotesi si prega di illustrare quali saranno gli step successivi |  |
| Si prega di descrivere le strategie e il piano di Marketing e di Comunicazione che adotterete per portare al successo il progetto presentato |  |
| Quali sono le principali prospettive di mercato della soluzione proposta? |  |
| In che modo pensa che il progetto possa contribuire al rafforzamento/sviluppo del settore e/o della propria impresa? |  |
| In quanto tempo pensa che la soluzione possa essere efficace rispetto agli obiettivi che si propone (rispetto all’azienda/del settore)? |  |
| Quali potrebbero essere invece in futuro dei fattori abilitanti per generare innovazione in ambito sicurezza in relazione al progetto presentato? |  |
| Quali sono i principali ostacoli a innovare in ambito sicurezza? |  |

**FUTURO DEL SETTORE**

|  |  |
| --- | --- |
| Come vede il futuro del settore bici nel nostro territorio, in termini di opportunità e sviluppo e criticità? |  |
| Come vede il futuro della mobilità sostenibile nel nostro territorio, in termini di opportunità e sviluppo e criticità? |  |

**TEST, SPERIMENTAZIONE, DIFFUSIONE *(SOLO per chi In fase di richiesta di contributo aveva compilato la sezione del Modulo di domanda relativo al*** ***test/sperimentazione e diffusione della soluzione).***

|  |  |
| --- | --- |
| Qual è lo stato di avanzamento di queste attività? *(specificare se si tratta di test o sperimentazione-* |  |
| Avete coinvolto altre realtà per il test/sperimentazione-diffusione della soluzione? Se sì, potete dirci quali e il motivo del loro coinvolgimento? |  |

**AGGREGAZIONI *(SOLO per i progetti presentati da un partneriato di imprese)***

|  |  |
| --- | --- |
| Come è stata scelta l’azienda partner? |  |
| Quali sono i principali ostacoli ad aggregarsi con altre realtà del settore? |  |
| Quali potrebbero essere dei fattori abilitanti per aggregarsi con altre realtà del settore o di settori complementari? |  |
| Quali fasi o fattori dell’attività o del processo potrebbero essere oggetto di aggregazione? |  |
| Ci sono dei soggetti che potrebbero essere punti di riferimento per facilitare le aggregazioni? |  |
| Un supporto finanziario può incentivare iniziative collaborative e di aggregazione? |  |

**N.B. da firmare digitalmente dal Rappresentante Legale**