**Programma di valorizzazione dei brevetti del sistema universitario del Friuli Venezia Giulia - Unity FVG PoC**

Bando per il finanziamento di progetti di Proof of Concept

**Modello per la presentazione della proposta progettuale**

1. Proponente

Nome e cognome …………………………………………………………………………..

Afferenza …………………………………………………………………………..

Ruolo …………………………………………………………………………..

Email …………………………………………………………………………..

Telefono …………………………………………………………………………..

2. Altri componenti del team di progetto

Nome e cognome …………………………………………………………………………..

Afferenza …………………………………………………………………………..

Ruolo …………………………………………………………………………..

Nome e cognome …………………………………………………………………………..

Afferenza …………………………………………………………………………..

Ruolo …………………………………………………………………………..

Nome e cognome …………………………………………………………………………..

Afferenza …………………………………………………………………………..

Ruolo …………………………………………………………………………..

3. Brevetto oggetto del progetto

Titolo: …………………………………………………………………………..

Nr. prima domanda: …………………………………………………………………………..

4. Obiettivi del progetto

*Descrivere gli obiettivi del progetto, evidenziando in particolare le ragioni per cui la realizzazione dello stesso contribuirà ad avvicinare la tecnologia al mercato.*

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

5. Programma delle attività

*Le attività dovranno concludersi entro 18 mesi dall’avvio del progetto.*

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

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

6. Incremento sulla scala TRL

*Si faccia riferimento alla scala TRL come definita dalla Commissione Europea: “Technology readiness levels(TRL), HORIZON 2020 – WORK PROGRAMME 2018-2020 General Annexes, Extract from Part 19 – Commission Decision C (2017)7124”. https://ec.europa.eu/research/participants/data/ref/h2020/other/wp/2018-2020/annexes/h2020-wp1820-annex-g-trl\_en.pdf*

TRL attuale …………………………………………………………………………..

TRL atteso …………………………………………………………………………..

7. Eventuale coinvolgimento di aziende interessate

*Fornire indicazioni sul partner, il motivo dell’interesse, l’apporto offerto.*

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

8. Budget

*Spese non ricomprese tra quelle ammissibili e indicate al punto 3 del bando potranno essere coperte solo con risorse diverse da quelle messe a disposizione del bando (massimo Euro 47.000)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Descrizione** | **Contributo****Richiesto** | **Cofinanziamento Dipartimento** | ***Apporto Azienda***  |
| **Personale (non strutturato)** |  |  | *(eventuale)* | *(eventuale)* |
| **Materiali attrezzature licenze** |  |  | *(eventuale)* | *(eventuale)* |
| **Servizi di consulenza****(max 50% dei costi ammissibili** |  |  | *(eventuale)* | *(eventuale)* |
| **Altro** |  |  |  |  |

Firma del proponente

……………………………………………………………

Data

………………………………………………………………