

IL PROGETTO D'IMPRESA

L'IDEA D'IMPRESA

DENOMINAZIONE _____

1. Descrivere brevemente l'attività imprenditoriale:

2. Tipologia di avvio

- Creazione ex-novo
 Acquisto attività preesistente
 Passaggio generazionale

3. Precedenti esperienze lavorative dell'imprenditore/soci nel settore di riferimento:

- Nessuna esperienza nel settore di riferimento
 Precedente esperienza nel settore di riferimento:

Datore di lavoro	Mansioni svolte	Tipo contratto	Durata contratto

IL MERCATO E LA CONCORRENZA

4. Il raggio d'azione dell'attività:

- Quartiere
 Comune
 Provincia
 Regione
 Italia
 Estero

5. I punti di forza e di debolezza dell'attività:

Punti di forza
1)
2)
3)
Punti di debolezza
1)
2)
3)

6. I concorrenti

Chi sono:	Dove sono:	Sono considerati temibili?
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

LE STRATEGIE

7. I canali di vendita dei prodotti/servizi:

- Punto vendita/negozio Agenti/rappresentanti Grossisti
 Per corrispondenza Internet altro _____

8. Le attività di promozione e di pubblicità:

- Volantinaggio Affissioni Radio Depliant Sito internet Partecipazione a fiere
 Social Network Stampa Altro _____

9. Gli obiettivi previsti di vendita e di fatturato

Fatturato previsto 1° anno	Fatturato previsto 2° anno	Fatturato previsto 3° anno

IL PIANO DEGLI INVESTIMENTI

10. Il costo dei beni di investimento

Descrizione bene:	già acquistato:	da acquistare:	preventivo/costo
Macchinari e attrezzature di produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utensileria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impianti specifici di produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impianti generici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Automezzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arredi e macchine per ufficio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attrezzature informatiche e software	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brevetti o licenze di commercializzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Scorte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Totale			

11. Apporto personale dei soci: € _____

Ci sono altre fonti di finanziamento (oltre alla presente richiesta)? SI NO

Quali e per quali importi ? _____

Luogo e data

Firma del titolare/soci

