



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

CSAVRI

CENTRO SERVIZI DI ATENEO
PER LA VALORIZZAZIONE DELLA
RICERCA E GESTIONE DE
L'INCUBATORE UNIVERSITARIO

Allegato 1

Al Presidente di CsaVRI
Università di Firenze
Via Madonna del Piano 6
50019, Sesto Fiorentino (FI)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

CALL FOR IDEAS "IMPRESA CAMPUS UNIFI 2024" – 2° CALL

1. DATI E DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, in qualità di Proponente,

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ Provincia _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente in via/le/p.zza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
e-mail (sarà usata per tutte le comunicazioni ufficiali) _____
Cellulare _____

5

Indicare una delle seguenti opzioni relative alla relazione con l'Università di Firenze (barrare la/le caselle che descrivono la propria condizione):

- STUDENTE ISCRITTO ALL'ULTIMO ANNO DI UN CORSO DI LAUREA TRIENNALE (COMPRESI GLI STUDENTI FUORI CORSO);
- STUDENTE ISCRITTO AD UN CORSO DI LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA (COMPRESI GLI STUDENTI FUORI CORSO);
- NEOLAUREATO DI CORSO DI LAUREA TRIENNALE, MAGISTRALE/SPECIALISTICA DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
- DOTTORANDO O DOTTORE DI RICERCA, CON TITOLO CONSEGUITO DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
- ASSEGNISTA DI RICERCA O BORSISTA CHE SVOLGE O HA SVOLTO ATTIVITÀ DI RICERCA CONCLUSASI DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;

Con la collaborazione di



Fondazione per la ricerca
e l'innovazione
partecipata da Università degli Studi di Firenze e Città Metropolitana

Progetto sostenuto da



FONDAZIONE
CR FIRENZE



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

CSAVRI

CENTRO SERVIZI DI ATENEO
PER LA VALORIZZAZIONE DELLA
RICERCA E GESTIONE DE
L'INCUBATORE UNIVERSITARIO

- LAUREATO CHE SVOLGE O HA SVOLTO UN TIROCINIO EXTRACURRICULARE CONCLUSO DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
- ISCRITTO A SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE, CORSI DI PERFEZIONAMENTO E MASTER.

SPECIFICARE IL CORSO DI LAUREA / DOTTORATO / ATTIVITA' DI STUDIO O RICERCA:

- Richiede di essere ammesso al Programma "IMPRESA CAMPUS UNIFI 2024" – Il call, come **Soggetto Singolo o in Gruppo con il progetto di business** descritto al punto 2. In caso di gruppo, la richiesta viene effettuata per conto di tutti i componenti del team.

NOME PROGETTO: _____

oppure

- Richiede di essere ammesso al Programma "IMPRESA CAMPUS UNIFI 2024" – Il call, come **Soggetto singolo senza idea di business.**

È venuto/a a conoscenza del programma tramite (selezionare una sola opzione):

- Partecipazione alla Palestra di Intraprendenza
- Partecipazione a precedenti edizioni di Impresa Campus Unifi
- Scouting diretto con un esperto di IUF
- Mail istituzionale
- Sito web Unifi
- Social Media
- Suggerimento da parte di un Docente
- Passaparola
- Candidatura Spontanea
- Altro (specificare) _____

6

Ha partecipato ad un incontro di presentazione del programma?

- Sì
- No

A tal fine:

- **dichiara** di aver preso visione e di aver accettato quanto riportato nel Bando di riferimento (CALL FOR IDEAS - AVVISO PUBBLICO "IMPRESA CAMPUS UNIFI 2024");

Con la collaborazione di



Fondazione per la ricerca
e l'innovazione
partecipata da Università degli Studi di Firenze e Città Metropolitana

Progetto sostenuto da



FONDAZIONE
CR FIRENZE



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

CSAVRI

CENTRO SERVIZI DI ATENEO
PER LA VALORIZZAZIONE DELLA
RICERCA E GESTIONE DE
L'INCUBATORE UNIVERSITARIO

- **autorizza** il trattamento dei dati personali come specificato al punto 3 della presente domanda;
- **allega** alla domanda i seguenti documenti:
 - **per il proponente:**
 - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in relazione al possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Bando di riferimento;
 - **per il proponente e ciascun componente del gruppo (in caso di team):**
 - Curriculum vitae preferibilmente in formato Europass;
 - Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma





2.A. PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DI BUSINESS

(da compilare per gruppi o singoli con idea imprenditoriale)

2.A.1. Team

Ulteriori componenti del progetto, se presenti, oltre al proponente *(ripetere le informazioni per ogni componente del team)*

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Provincia _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in via/le/p.zza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

e-mail *(sarà usata per tutte le comunicazioni ufficiali)* _____

Cellulare _____

Indicare una delle seguenti opzioni relative alla relazione con l'Università di Firenze (barrare la/le caselle che descrivono la propria condizione):

- STUDENTE ISCRITTO ALL'ULTIMO ANNO DI UN CORSO DI LAUREA TRIENNALE (COMPRESI GLI STUDENTI FUORI CORSO);
- STUDENTE ISCRITTO AD UN CORSO DI LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA (COMPRESI GLI STUDENTI FUORI CORSO);
- NEOLAUREATO DI CORSO DI LAUREA TRIENNALE, MAGISTRALE/SPECIALISTICA DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
- DOTTORANDO O DOTTORE DI RICERCA, CON TITOLO CONSEGUITO DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
- ASSEGNISTA DI RICERCA O BORSISTA CHE SVOLGE O HA SVOLTO ATTIVITÀ DI RICERCA CONCLUSASI DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
- LAUREATO CHE SVOLGE O HA SVOLTO UN TIROCINIO EXTRACURRICOLARE CONCLUSO DA NON OLTRE 36 MESI ALLA DATA DI SCADENZA DEL BANDO;
- ISCRITTO A SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE, CORSI DI PERFEZIONAMENTO E MASTER;
- ALTRO (specificare) _____

SPECIFICARE IL CORSO DI LAUREA / DOTTORATO / ATTIVITA' DI STUDIO O RICERCA:

È venuto/a a conoscenza del programma tramite (selezionare una sola opzione):

- Partecipazione alla Palestra di Intraprendenza



- Partecipazione a precedenti edizioni di Impresa Campus Unifi
- Incontri di presentazione del programma
- Scouting diretto con un esperto di IUF
- Mail istituzionale
- Sito web Unifi
- Social Media
- Suggerimento da parte di un Docente
- Passaparola
- Candidatura Spontanea
- Altro (specificare) _____

Ha partecipato ad un incontro di presentazione del programma?

- Sì
- No

2.A.2. Idea d'impresa

- Descrivere brevemente l'idea d'impresa, partendo dal bisogno cui si intende rispondere (*max. 20 righe*)
- Indicare le motivazioni e le esperienze dei partecipanti rispetto al progetto e se l'idea scaturisce da un'opportunità che si è presentata nel corso degli studi svolti presso l'Università di Firenze o nelle ricerche post laurea, etc. (*max. 20 righe*)

9

2.A.3. Prodotti/servizi offerti e mercato

- Indicare gli elementi di innovatività del prodotto/servizio proposto, il mercato di riferimento, i clienti e i benefici che il prodotto/servizio offre (*max. 20 righe*)
- Descrivere brevemente lo stato di avanzamento generale del progetto e la tempistica prevista per la sua realizzazione (*max. 10 righe*)

2.A.4. Altre informazioni rilevanti

(*max. 10 righe*)





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

CSAVRI

CENTRO SERVIZI DI ATENEO
PER LA VALORIZZAZIONE DELLA
RICERCA E GESTIONE DE
L'INCUBATORE UNIVERSITARIO

2.B. PRESENTAZIONE DELLE COMPETENZE DEL SINGOLO

(da compilare per i singoli SENZA idea di business)

2.B.1. Competenze rilevanti del singolo

- Indicare le competenze tecniche e trasversali che il singolo può mettere a disposizione dei team di progetto per lo sviluppo dell'idea di business (*max. 20 righe*)

2.B.2 Motivazioni rilevanti

- Indicare le motivazioni e le esperienze in altri progetti che si sono maturate nel corso degli studi svolti presso l'Università di Firenze, o nelle ricerche post laurea, etc. (*max. 20 righe*)
- Indicare le motivazioni e le esperienze che si sono maturate in contesti esterni, ma rilevanti nel proprio bagaglio di conoscenze (*max. 20 righe*)

3. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati trasmessi dai candidati saranno trattati, per le finalità di gestione della presente procedura, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personale (GDPR) di cui al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Titolare del trattamento dei dati personali conferiti è l'Università degli Studi di Firenze, nella persona ¹⁰ della Rettrice Prof.ssa Alessandra Petrucci quale rappresentante legale. Contatti: tel. 055.27571, e-mail urp@unifi.it, pec ateneo@pec.unifi.it

Responsabile della protezione dati è il Dott. Massimo Benedetti. Contatti: tel. 055.2757667, e-mail privacy@adm.unifi.it, pec protezionedati@pec.unifi.it

Luogo e data _____

Firma del Proponente _____

Firme di eventuali altri componenti del team

