**ALL. 1**

* **Master universitari di I livello**
* **Master universitari di II livello**
* **Incubatori di idea d’impresa**

 Spett.le INPS

|  |
| --- |
| Direzione Centrale Sostegno alla non autosufficienzaInvalidità civile e altre Prestazioni  |
| Indirizzo | dc.invaliditacivilecreditowelfare@postacert.inps.gov.it |

# **Progetto Archimede - Proposta di accreditamento e convenzionamento in relazione all’Avviso di selezione e ricerca di Master in “entrepreneurship” finalizzati alla creazione di Start up**

# Visto l’Avviso di selezione e ricerca di Master in “entrepreneurship” finalizzati alla creazione di Start up, pubblicato da codesto Istituto – Progetto Archimede-, si dichiara il possesso di tutti i requisii ivi previsti e si trasmette la presente candidatura:

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto proponente |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo |  |
| Titolo del percorso formativo  | Master in entrepreneurship finalizzato alla creazione di Start Up  |
| Tipologia del corso (selezionare con una X) | * master di I livello
* master di II livello
* corso equiparato annuale/biennale erogato da soggetto estero
 |
| Sito internet di riferimento del master/corso  |  |
| Contatti | telefono |
| e-mail |

Si allega la Scheda Tecnica, debitamente compilata, al fine di comprovare e descrivere il possesso dei requisiti minimi previsti dall’Avviso.

 Data,

 Firma e timbro del Legale Rappresentante

**La presente scheda, che illustra il progetto formativo presentato, è compilata avendo a riferimento i requisiti minimi per l’accreditamento dei master così come previsti dall’Avviso di selezione e ricerca di Master in “entrepreneurship” finalizzati alla creazione di Start up**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto proponente** Specificare l’appartenenza alle categorie di cui all’art. 3 dell’Avviso |  |
| **Titolo e livello del Master**  |  |
| **Sede didattica** del master/corso e del servizio di incubatore di impresa |  |
| **Servizio di incubatore e di acceleratore di impresa**Dichiarare il possesso dei requisii di cui all’art. 3.3 dell’Avviso. Se il servizio di incubatore di impresa e di acceleratore di impresa è svolto da un soggetto terzo rispetto al proponente, indicare il tipo di accordo giuridico formalizzato e la relativa data di decorrenza.Specificare il nominativo di almeno due studenti laureati presso il soggetto proponente i cui progetti sono stati finanziati dall’acceleratore di impresa. |  |
| **Master**Dichiarare il possesso dei requisiti dell’iniziativa formativa di cui all’art. 4.1 – punti a), b), c), d) |  |
| **Ore di formazione erogate e loro ripartizione**(art. 4; indicare il piano didattico del corso, specificando il n. ore complessivo e per attività didattica e il possesso dei requisiti dell’iniziativa formativa ) |  |
| **Servizio di incubatore d’impresa** Artt. 4.2, 4.3, fornire informazioni sul supporto alla predisposizione del business plan del progetto imprenditoriale ipotizzato dallo studente |  |
| **Accesso all’acceleratore d’impresa**(Specificare la tipologia di supporto garantito allo studente per il reperimento dei finanziamenti e per la presentazione dell’idea di impresa sul mercato, art.4.4 avviso) |  |
| **Direttore/Coordinatore Didattico** (nominativo, dichiarazione di esperienza pregressa e incarico attualmente rivestito) |  |
| **Corpo docente**(nominativi, esperienza maturata, incarico attualmente rivestito, rapporto con il soggetto proponente) |  |
| **Logistica e dotazioni strumentali** di cui all’art. 6 dell’avviso |  |
| **Selezione dei partecipanti**Esplicitare l’impegno ad accettare gli studenti selezionati secondo le modalità di cui all’art. 8 e a consentire la partecipazione alla Commissione di valutazione, in base alle disposizioni di cui all’art.8 |  |
| **Fase di incubatore di impresa** di cui all’art 9.1 dell’avviso. Indicare la durata ed esplicitare l’impegno di cui all’art. 9.2.  |  |
| **Azioni di placement delle le start up**(art. 10.3 dell’Avviso, esplicitare l’impegno alla presentazione alle imprese del settore di tutti i progetti perfezionati) |  |
| **Pubblicazione CV** (indicare le modalità di adempimento della disposizione di cui all’art.11 dell’Avviso) |  |
| **Descrizione modelli Customer Satisfaction**(art.12 dell’Avviso) |  |
| **Monitoraggio dell’efficacia delle star up premiate** (Esplicitare l’impegno di cui all’art.13 dell’avviso) |  |
| **Promozione del percorso accreditato, dei progetti incubati e dei premi assegnati alle start up** (Descrivere la promozione delle iniziative formative con esplicito riferimento alla riserva di posti per i borsisti INPS, anche attraverso giornate appositamente dedicate, art. 17 dell’avviso) |  |
| **Costo del Master** (art. 18 dell’Avviso - indicare il costo complessivo). |  |
| **Costo per i servizi di incubatore d’impresa** (art. 18 costo mensile e costo complessivo) |  |
| **Costo del Master e costo dei servizi di incubatore di impresa per i privati** (art. 18.2 dell’Avviso) |  |

Quanto sopra esposto rappresenta una dichiarazione e corrisponde a quanto presente agli atti del Soggetto Proponente e a manifestazioni di volontà per attività poste in essere e propedeutiche all’attivazione del percorso formativo proposto.

Data,

 Firma e timbro del Legale Rappresentante