|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Repubblica e Cantone Ticino  Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport  Dipartimento delle finanze e dell'economia |  |  | 1 di 2 |
|  | Istituto della formazione continua Fondounimpresa Indirizzo postale Ala Munda 35 Casella postale 2170  6528 Camorino 6501 Bellinzona | 22.02.2024 | | |
|  | | |
|  | Valutazione preliminare attività indipendente | | | |

**Documento ufficiale per la richiesta di valutazione del progetto secondo la Legge sul rilancio dell’occupazione e sul sostegno ai disoccupati (L-rilocc) del 13 ottobre 1997**

(Art. 6 L-rilocc e Art. 9, 10, 11 R L-rilocc)

**Dati della persona richiedente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| Cognome | | Nome |
|  | |  |
| Indirizzo | | CAP e Luogo |
|  | |  |
| Telefono ufficio /casa | | Telefono cellulare |
|  | |  |
| Indirizzo email | | Data di nascita |
|  | |  |

**Il progetto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| Titolo del progetto | | Ramo d’attività |
|  | |  |
| Descrizione dell’idea/del progetto | | |
|  | | |
| Situazione attuale di sviluppo del progetto (p.es. In fase di studio, fase di fondazione, fase di avvio, ecc.) | | |
|  | | |
| Qual è la potenziale clientela interessata al prodotto/servizio offerto | | |
|  | | |
| Forma giuridica scelta | | |
|  | | |
| Valutazione e analisi del mercato (Dimensione, tendenze, target, ecc.) | | |
|  | | |
| Analisi della concorrenza (Chi sono i concorrenti diretti e indiretti? Come si differenzia l’attività rispetto alla concorrenza?) | | |
|  | | |
| Sono necessarie autorizzazioni, notifiche, permessi per operare nel settore? | | |
|  | | |
| Elenco dei prodotti/servizi proposti | | |
|  | | |
| Politica dei prezzi (Listino prezzi e/o tariffa oraria) | | |
|  | | |
| Strategia di marketing e pubblicità | | |
|  | | |
| Concetto di finanziamento e stadio economico dell’attività (breve descrizione della situazione attuale dell’attività: alla ricerca di fondi, in avvio, già operativa, ecc.) | | |
|  | | |
|  | |  |
| **La presente domanda dev’essere compilata in tutte le sue parti e provvista di tutti gli allegati richiesti. Qualora la documentazione dovesse risultare incompleta, la pratica non potrà essere trattata.** | | |
| **Dichiaro inoltre che le informazioni contenute nel presente questionario sono complete e veritiere.** | | |
|  | | |
| Luogo e data | | Firma della persona richiedente |
|  | | Per le persone minorenni e sotto curatela, firma di chi li rappresenta legalmente |