*ALLEGATO N. 4[[1]](#footnote-2)*

**SCHEMA DI RELAZIONE TECNICA SULLO STATO DI AVANZAMENTO PER PROGETTI AGEVOLATI**

**A valere sulle risorse previste dal bando del 30.9.2020 realizzato secondo quanto previsto dal decreto del Ministro dello Sviluppo Economico n. 214 del 12.9.2017**

Spett.le SMACT scpa

1. **DATI IDENTIFICATIVI**

Soggetto/i finanziato/i:

1. ………………………………………………………………………………….………………………………….

2. ………………………………………………………………………………….………………………………….

3. ………………………………………………………………………………….………………………………….

Titolo del progetto: …………………………………………………………………………………………………

Delibera Comitato di Gestione SMACT scpa del 21 aprile 2021, con il quale sono state concesse, per il progetto CUP …………… di innovazione, ricerca industriale e sviluppo sperimentale, le agevolazioni.

Data di inizio……/……/……..e fine……/……/……..del progetto

Referente del progetto: ……………………………………………………………………………………………

Sede/i di svolgimento del progetto: ……………………………………………………………………………...

SAL dal ……/……/……….. al ……/……/………..

1. **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ DEL PROGETTO SVOLTE**

*(descrivere le attività svolte nel periodo in esame per ciascun obiettivo realizzativo e raffrontarle al piano di sviluppo approvato; indicare le risorse tecniche umane impiegate in relazione a ciascun work package)*

*(compilare la seguente tabella di sintesi):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WP** | **Soggetto beneficiario** | **Tipologia Obiettivo (SS/RI)** | **Titolo WP** | **Grado di avanzamento delle attività** | **Spese sostenute nel periodo di riferimento** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le attività sono sostanzialmente in linea con il piano di sviluppo approvato | SI | NO |

*(in caso di risposta negativa illustrare le variazioni introdotte, le relative motivazioni ed i possibili sviluppi)*

1. **OBIETTIVI PARZIALI DEL PROGETTO CHE SONO STATI RAGGIUNTI**

*(illustrare gli obiettivi parziali che sono stati conseguiti nel periodo del SAL e confrontarli con il piano di sviluppo approvato)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’obiettivo finale del progetto è invariato rispetto al piano di sviluppo approvato | SI | NO |

*(in caso di risposta negativa illustrare le variazioni introdotte, le relative motivazioni ed i possibili sviluppi)*

1. **DOCUMENTAZIONE**

*(elencare i documenti aziendali - registri, quaderni di laboratorio, schede di impianto, disegni, relazioni ecc. - che contengono i dettagli tecnici sulla realizzazione del progetto e che saranno tenuti a disposizione presso la sede di svolgimento del progetto. In caso di progetti congiunti elencare separatamente tali documenti per ciascuno dei soggetti beneficiari)*

1. **CONFRONTO CON I DATI DEL PIANO DI SVILUPPO APPROVATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sono state eliminate attività | SI | NO |
| Sono state inserite nuove attività | SI | NO |
| E’ stata richiesta una proroga | SI | NO |

*(riportare il diagramma temporale aggiornato del progetto, sovrapposto a quello del piano di sviluppo approvato; commentare i ritardi, le soppressioni o le interruzioni di attività, nonché l’inserimento di nuove attività)*

1. **TABELLA ANDAMENTO DEI COSTI**

*(in caso di progetti congiunti, compilare una tabella per ciascun proponente e una tabella riepilogativa per progetto)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (A) |  | (B) | (B-A) |
| **A.1) ATTIVITA' DI RICERCA** | **Costi da decreto** | **Costi rendicontati *(presente sal)*** | **Totale costi rendicontati** | **Scostamenti** |
| *A.1.1 Personale interno* |  |  |  |  |
| *A.1.2 Strumenti e attrezzature* |  |  |  |  |
| *A.1.3 Servizi di consulenza* |  |  |  |  |
| *A.1.4 Spese generali* |  |  |  |  |
| *A.1.5 Spese per garanzia* |  |  |  |  |
| ***Tot generale A.1)*** |  |  |  |  |
| **A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO** |  |  |  |  |
| *A.2.1 Personale interno* |  |  |  |  |
| *A.2.2 Spese generali* |  |  |  |  |
| *A.2.3 Strumenti e attrezzature* |  |  |  |  |
| *A.2.4 Servizi di consulenza* |  |  |  |  |
| *A.2.5 Spese per garanzia* |  |  |  |  |
| ***Tot generale A.2)*** |  |  |  |  |

*(commentare eventuali variazioni e scostamenti di costo rispetto al piano di sviluppo approvato)*

1. **VALUTAZIONE CRITICA**

Evoluzioni rispetto al piano di sviluppo approvato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sono emerse o si intravedono difficoltà operative o tecnologiche | SI | NO |
| Si sono manifestate o si prospettano evoluzioni di mercato | SI | NO |
| Si prospettano soluzioni tecnologiche diverse da quelle previste nel piano di sviluppo più aderenti alle evoluzioni di mercato | SI | NO |
| Sono state realizzate da imprese concorrenti soluzioni tecnologiche diverse da quelle previste nel progetto | SI | NO |

*(in caso di almeno una risposta affermativa specificare le cause e i prevedibili effetti sulla realizzazione del progetto; in ogni caso esprimere, motivandolo, il parere sull’opportunità di continuare il progetto)*

(luogo e data di redazione del documento)

Il Referente di progetto

(firma digitale)

1. Disponibile su https://www.smact.cc/docs-piriss [↑](#footnote-ref-2)