**Al Direttore del Dipartimento di ………….**

**All’Ufficio Terza Missione e Trasferimento Tecnologico**

**OGGETTO:** Scegliere un elemento.

Ai sensi del Regolamento di Ateneo per la costituzione di Spin Off e la partecipazione del personale universitario alle attività dello stesso, emanato con D.R. n.2876 del 28.07.2004 modificato dal D.R. n. 3435 del 20.10.2014, si presenta la seguente proposta di Spin Off, in merito alla quale Scegliere un elemento.spazi e attrezzature di Ateneo.

**Denominazione Spin Off**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Finalità** (descrizione in sintesi degli obiettivi dell’idea imprenditoriale - max 600 caratteri spazi inclusi)**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Proponenti:**

(compilare tutti i campi per ogni componente afferente all’Ateneo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Attuale Inquadramento rispetto all’Ateneo Federico II** | **Dipartimento di afferenza** | **Carica ricoperta e**  **attività svolta nello Spin Off** | **Impegno orario previsto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Altri partecipanti:**

(non appartenenti all’Ateneo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Carica e attività svolta nello Spinoff** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Compagine sociale:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Quota (%)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Per qualsiasi necessità da parte degli uffici, si invita a contattare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Mail** | **Tel.** | **Cell.** |
|  |  |  |  |

In Fede

Firma dei Proponenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_