

QUESTIONARIO PER LA PREDISPOSIZIONE DEL BUSINESS PLAN

Proponente: _____

Operatore Commerfidi: _____

AZIENDA

Tipologia d'Impresa:

Ditta Individuale

Società di Persone

Società di Capitali

Denominazione Azienda _____

Cod. Fiscale _____ P. IVA _____

con sede legale in _____ Prov. _____ Via _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____ PEC _____

esercente l'attività di _____

Codice ISTAT/ATECO _____ Data inizio attività: _____

Referente Aziendale _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____ PEC _____

Riferimento per aspetti contabili/tecnici _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____ PEC _____

Tipologia Impresa:

Nuova Attività

Attività con meno di 3 anni

Attività con oltre 3 anni

Presentazione dell'Azienda e dell'idea imprenditoriale, motivazioni sulla scelta del settore e prospettive di sviluppo:

Descrizione del prodotto e/o del servizio reso: _____

Descrizione delle scelte strategiche (di marketing, produttive, organizzative):

Punti di forza: _____

Punti di debolezza: _____

STRUTTURA ORGANIZZATIVA

Compagine Sociale e Management:

DENOMINAZIONE	QUALIFICA	PARTECIPAZIONE IN %	VALORE DELLE QUOTE IN €	DETTAGLIO DELLE PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE NEL SETTORE IN CUI OPERA L'IMPRESA (in caso di Start-Up)

Numero dipendenti previsto, divisi per funzione ricoperta (se l'Azienda è già attiva inserire i dati relativi al consuntivo dell'ultimo anno):

FUNZIONE/RUOLO	CONSUNTIVO	PREVISIONALE				
	20____	20____	20____	20____	20____	20____

Ubicazione della/e sede/i produttiva/e (attuale/i e/o oggetto dell'investimento):

LOCALI		UBICAZIONE		DATI	
IN AFFITTO	DI PROPRIETA'	CENTRALE	PERIFERICA	MQ DEL LOCALE	SE IN LOCAZIONE CANONE ANNUO

MERCATO DI RIFERIMENTO

Descrizione del mercato di riferimento: _____

Concorrenti:

PRINCIPALI CONCORRENTI (Ragione Sociale)	CONFRONTO TRA IL PRODOTTO/SERVIZIO OFFERTO

MERCATO DI SBOCCO E DI APPROVVIGIONAMENTO

L'Azienda opera con un numero di Clienti:

fino a 5

tra 6 e 10

maggiore di 10

L'Azienda opera prevalentemente con:

Privati - incidenza sul fatturato _____ %

Imprese - incidenza sul fatturato _____ %

Enti Pubblici - incidenza sul fatturato _____ %

Clienti:

CLIENTI (Ragione Sociale)	
Attuali	Potenziali

Modalità e tempi di incasso medi resi ai Clienti:

MODALITA' DI INCASSO	TERMINI DI INCASSO (In giorni)
Rimessa Diretta	
Ricevuta Bancaria (RI.BA.)	
RID	
Altro:	

Il fatturato per l'anno in corso (20____) è previsto essere:

in diminuzione (0 - 20%)

in forte diminuzione (oltre il 20%)*

in crescita (0 - 20%)

in forte crescita (oltre il 20%)*

(*) precisare i motivi: _____

L'Azienda opera con un numero di Fornitori:

fino a 5

tra 6 e 10

maggiore di 10

Fornitori:

FORNITORI (Ragione Sociale)	PRODOTTO ACQUISTATO	SERVIZIO ACQUISTATO

Modalità e tempi di incasso medi resi dai Fornitori:

MODALITA' DI INCASSO	TERMINI DI INCASSO
Rimessa Diretta	
Ricevuta Bancaria (RI.BA.)	
RID	
Altro:	

IN CASO DI AZIENDA NEL SETTORE COMMERCIO

Previsionale per ogni Prodotto/Servizio che si intende commercializzare:

ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	COSTO D'ACQUISTO (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	RICARICO IN %
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				
ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	COSTO D'ACQUISTO (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	RICARICO IN %
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				
ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	COSTO D'ACQUISTO (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	RICARICO IN %
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				
ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	COSTO D'ACQUISTO (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	RICARICO IN %
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				
ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	COSTO D'ACQUISTO (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO ACQUISTATO	RICARICO IN %
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				

IN CASO DI AZIENDA DI PRODUZIONE/SERVIZIO

Previsionale per ogni Prodotto/Servizio che si intende realizzare:

ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO	COSTO DI PRODUZIONE (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO	PREZZO DI VENDITA IN €
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				
ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO	COSTO DI PRODUZIONE (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO	PREZZO DI VENDITA IN €
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				
ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO	COSTO DI PRODUZIONE (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO	PREZZO DI VENDITA IN €
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				
ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO	COSTO DI PRODUZIONE (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO	PREZZO DI VENDITA IN €
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				
ANNO	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO	COSTO DI PRODUZIONE (singolo prodotto) IN €	QUANTITA' PRODOTTO/SERVIZIO	PREZZO DI VENDITA IN €
20____				
20____				
20____				
20____				
20____				

L'INVESTIMENTO

Programma di investimento: _____

_____.

Destinazione dell'investimento:

Incremento fatturato Acquisto immobili strumentali Opere di ristrutturazione Incremento del magazzino

Allungamento termini di incasso Modifica forme di incasso Riduzione termini dei pagamenti

Investimenti produttivi Sostegno al capitale circolante Ottimizzazione del processo produttivo

20 _____ € _____

Acquisto ramo d'Azienda con fatturato negli ultimi tre esercizi: 20 _____ € _____

20 _____ € _____

Tipologia di investimento:

Nuova Attività _____

Ampliamento _____

Ammodernamento _____

Diversificazione _____

Riconversione _____

Ristrutturazione _____

Rilevamento attività preesistente _____

Riattivazione _____

Altro (specificare) _____

Elenco delle singole voci di spesa del programma di investimento come da Computo Metrico/Preventivi/Fatture:

TIPOLOGIA DI INVESTIMENTO - DESCRIZIONE	IMPORTO IN €
Acquisto locali:	
Lavori di ristrutturazione:	
Macchinari, Mobili, Attrezzature:	
Altro:	

ESPOSIZIONE BANCARIA

Ante investimento:

ISTITUTO DI CREDITO	FORMA TECNICA	DURATA	IMPORTO	RESIDUO/UTILIZZO	DATA SCADENZA	GARANZIE

FONTI FINANZIARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO IMPRENDITORIALE**Capitale Sociale e Riserve:**

Versato importo € _____ in data _____

Da versare importo € _____ in data _____ (se previsto)

Finanziamento Soci:

Versato importo € _____ in data _____

Da versare importo € _____ in data _____ (se previsto)

Finanziamento Bancario/Leasing da richiedere:

ISTITUTO DI CREDITO	FORMA TECNICA	DURATA	IMPORTO	GARANZIE

Altro: _____

TOTALE FONTI FINANZIARE € _____

 BUSINESS PLAN BASE BUSINESS PLAN AVANZATO

Luogo e Data _____

Firma del Richiedente _____