



Interreg



Co-funded by
the European Union

NEXT MED

MEDinCHAMBERS

Allegato I - MODULO DI DOMANDA

Modulo di Espressione di Interesse (Eoi)

*Per la partecipazione alle attività pilota MEDinCHAMBERS
LCA/MFA*

1. Verifica dell'idoneità

Si prega di confermare le seguenti condizioni di idoneità:

- **Stato delle imprese:**
 - ☐ Micro, Piccolo, Medi ☐ ☐
- **Paese e regione di operazione:**
- **Settore (catena del valore TCLF):**
 - ☐ Tessuti ☐ Abbigliamento ☐ Calzature ☐ Pelle
- **Stato operativo attivo:**
 - ☐ Sì ☐ No ☐
- **Conformità alle normative nazionali ed UE (ambientali, lavoro, sicurezza):**
 - ☐ Sì ☐ No

2. Informazioni di base sull'azienda

- **Nome legale dell'azienda:**
- **Indirizzo:**
- **Sito web o social media (opzionale):**
- **Persona di contatto (nome, ruolo):**
- **Email e numero di telefono:**
- **Breve descrizione dell'azienda e delle sue principali attività (massimo 150 parole):**

Per favore, descrivi esattamente che tipo di capo produce l'azienda e i materiali utilizzati. Nei capi vengono utilizzati materiali riciclabili, come il cotone riciclato, e in tal caso, in quale percentuale in ciascun capo?

3. Motivazione e rilevanza

- **Perché la tua azienda desidera partecipare al pilota LCA/MFA?**



Interreg



Co-funded by
the European Union

NEXT MED

MEDinCHAMBERS

Allegato I - MODULO DI DOMANDA

- **Quali sfide o priorità di sostenibilità sta attualmente affrontando la vostra azienda?**
- **Come pensi che il pilot supporti gli obiettivi della tua azienda?**

4. Capacità e Impegno

- **La tua azienda possiede qualche certificazione ambientale?**
Se sì, specifica:
- **La tua azienda utilizza documentazione digitale o sistemi di gestione?**
Se sì, specifica (ad esempio, ERP, PLM, sistemi di inventario digitale)
- **La tua azienda può fornire i dati operativi necessari per la valutazione LCA/MFA?**
☐ Sì ☐ No ☐ Parzialmente (per favore dettaglia brevemente)
- **La tua azienda designerà personale per collaborare con il team di progetto?**
☐ Sì ☐ No
- **Si prega di fornire i dettagli di almeno una persona designata che comunicherà e collaborerà con il team di progetto.**
La/le persona designata/e comunicheranno con il team di progetto, parteciperanno alle attività del progetto, forniranno dati per l'LCA e garantiranno la continuità in tutte le fasi del progetto. Si raccomanda vivamente che almeno una persona designata faccia parte del top management dell'azienda e abbia l'autorità di coinvolgere altri dipendenti secondo necessità.



Interreg



Co-funded by
the European Union

NEXT MED

MEDinCHAMBERS

Allegato I - MODULO DI DOMANDA

Nome di battesimo	Cognome	Posizione nella Compagnia	E-mail	Telefono

- **Sei disposto a partecipare al Bootcamp?**

Durante un bootcamp di una settimana (Barcellona, settembre 2026), gli operatori TCLF selezionati saranno qualificati per comprendere i modelli di business green TCLF, implementare una nuova governance green nella propria produzione e diffonderlo ad altri attori.

☐ Sì ☐ No

- **Si prega di indicare eventuali vincoli o considerazioni di cui dovremmo essere a conoscenza:**

5. Pubblicazione dei dati

- **Consenso per il trattamento dei dati ai sensi del GDPR:**

☐ Confermo che le informazioni che ho fornito possono essere elaborate e utilizzate ai fini della valutazione di questa Manifestazione di Interesse e per i rapporti e i deliverable collegati.

- **Pubblicazione:**

☐ Capisco che le informazioni disaggregate (dati grezzi) fornite dall'azienda, così come i risultati derivati dai dati grezzi, saranno pubblicati come parte delle attività di comunicazione del progetto.

Acconsento alla pubblicazione dei dati grezzi dell'azienda e dei risultati correlati (scegli solo un'opzione):

- ☐ insieme al nome
☐ dell'azienda in forma anonima



Interreg



Co-funded by
the European Union

NEXT MED

MEDinCHAMBERS

Allegato I - MODULO DI DOMANDA

6. Dichiarazione finale

- ☐ Dichiaro che le informazioni fornite in questa Espressione di Interesse sono accurate e complete.
- ☐ Confermo di aver letto e compreso la Call for Expression of Interest e accetto i termini di partecipazione se selezionati.

Nome e posizione:

Data:

Firma (digitale o grafica):