











Scheda raccolta di Tecnologie/Buone Pratiche per il Recupero e Gestione del Fosforo



* = CAMPO OBBLIGATORIO

| | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|
| sezione 1_scheda raccolta informazioni generali | durata | TITOLO* | inserisci testo |
| | TECNOLOGIA/BUONA PRATICA <i>(Inserire se si tratta di tecnologia o buona pratica)</i> | inserire testo | |
| | LOCALIZZAZIONE DELLA PRATICA * <i>(Stato, Regione, Città)</i> | Stato | |
| | LOCALIZZAZIONE DELLA PRATICA * <i>(Stato, Regione, Città)</i> | Regione | |
| | LOCALIZZAZIONE DELLA PRATICA * <i>(Stato, Regione, Città)</i> | città | |
| |  AMBITO TEMATICO * <i>(selezionare una opzione dal menù a tendina)</i> | | |
| |  SETTORE * <i>(selezionare una opzione dal menù a tendina)</i> | | |
| | ** se altro specificare | inserisci testo | |
| |  AREA * <i>(selezionare una opzione dal menù a tendina)</i> | | |
| | SITO WEB dei CONTENUTI ORIGINALI * | inserisci testo | |
| | LINGUA IN CUI SONO SVILUPPATI I CONTENUTI ORIGINALI * | inserisci testo | |
| | DATA INIZIO | 00/00/0000 | |
| | DATA FINE <i>(se in corso indicare data stimata per la fine)</i> | 00/00/0000 | |
| | STATO | TERMINATO | |
|  La buona pratica è stata sviluppata in partnership? | | | |

| | | |
|--|--|-----------------|
| S | Partner/ Soggetti/proponenti/operatori coinvolti nel progetto | inserisci testo |
| | TARGET GROUPS (pubblici/privati, persone e organizzazioni alle quali è rivolta la pratica) | inserisci testo |
| | LIVELLO DI APPLICAZIONE (area produttiva, filiera, quartiere, comune, regione, città metropolitana,ecc...) | inserisci testo |
| |  FINANZIAMENTO (selezionare una opzione dal menù a tendina) | |
| | ** se altro specificare | inserisci testo |
| | ENTITA' DEL FINANZIAMENTO | inserisci testo |
| | STIMA DEI COSTI D'INVESTIMENTO | inserisci testo |
| Sezione 2_scheda di dettaglio /descrizione | MOTIVAZIONE <i>(motivo della scelta del modello circolare)</i> | |
| | DESCRIZIONE DELLA PRATICA/TECNOLOGIA* <i>(max 600 caratteri spazi inclusi oppure allegare documento/i seprato/i)</i> | inserisci testo |
| | TRL <i>(per definizione vedere sotto)</i> | inserire valore |
| | RISULTATI * indicare IMPATTO/BENEFICI/RICADUTE (misurazione del processo di transizione reale e potenziale) quali ad esempio Valutazioni quali-quantitative (economici, occupazionali, sociali, ambientali ..) ; Confronto con Business as usual o modello convenzionale | inserisci testo |
| | Sito web dei contenuti originali * | inserisci testo |
| |  BARRIERE/CRITICITÀ/LIMITI (selezionare una opzione dal menù a tendina) | |
| | ** se altro specificare | inserisci testo |
| | CONDIZIONI PER LA REPLICABILITÀ | inserisci testo |
| | PAROLE CHIAVE <i>(es. Rigenerazione urbana, riqualificazione edilizia, prevenzione/riuso/riciclo rifiuti, gestione risorsa idrica, simbiosi urbana, centri del riuso, sharing economy, co-progettazione, smart communities, governance locale, governance partecipata, etc...)</i> | inserisci testo |
| | Link url a documenti/report /approfondimenti sulla BP | inserisci testo |
| enti ne | Nome Organizzazione che sviluppato la pratica * | Inserisci testo |
| |  Tipologia di organizzazione * (selezionare una opzione dal menù a tendina) | |

| | | | |
|---|--|--|---------------------------|
| Sezione 3_scheda di contatto e riferim | Dati organizzazio |  ** se altro specificare | <i>Inserisci testo</i> |
| | |  Settore dell'organizzazione *(selezionare una opzione dal menù a tendina) | |
| | |  Sito web | <i>Inserisci testo</i> |
| | | Paese (eventuale specificazione Regione/Comune) | <i>Inserisci testo</i> |
| | | Logo Aziendale (incollare immagine nello spazio) | <i>Inserisci immagine</i> |
| | Referente della compilazione del modulo | Nome Organizzazione che sviluppato la pratica * | <i>Inserisci testo</i> |
| | | Tipologia di organizzazione * | <i>Inserisci testo</i> |
| | | Persona di riferimento * (Nome) | Nome |
| | | Persona di riferimento * (Cognome) | Cognome |
| | | Persona di riferimento * (e-mail) | e-mail |
| | | Telefono (opzionale) | <i>Inserisci testo</i> |
| | Contatto pubblico su sito web | Persona di riferimento * (Nome) | Nome |
| | | Persona di riferimento * (Cognome) | Cognome |
| | | Persona di riferimento * (e-mail) | e-mail |
| | | Organizzazione | <i>Inserisci testo</i> |
| | | Sito Web | <i>Inserisci URL</i> |
| | Ulteriori NOTE che si ritenesse di aggiungere (facoltativo) | | |

European Commission, G. Technology readiness levels (TRL), HORIZON 2020 – WORK PROGRAMME 2014-2015 General Annexes, Extract from Part 19 - Commission Decision C(2014)4995

Technology readiness levels (**TRL**), Grado di Maturità della Tecnologia

Where a topic description refers to a TRL, the following definitions apply, unless otherwise specified:

- TRL 1 – basic principles observed
- TRL 2 – technology concept formulated
- TRL 3 – experimental proof of concept
- TRL 4 – technology validated in lab
- TRL 5 – technology validated in relevant environment (industrially relevant environment in the case of key enabling technologies)
- TRL 6 – technology demonstrated in relevant environment (industrially relevant environment in the case of key enabling technologies)
- TRL 7 – system prototype demonstration in operational environment
- TRL 8 – system complete and qualified
- TRL 9 – actual system proven in operational environment (competitive manufacturing in the case of key enabling technologies; or in space)

Note

1. Se lo spazio in una casella fosse insufficiente, inserire nota di rimando ad eventuali allegati
2. Se si ritiene utile, potete allegare ulteriore materiale (p.e. articoli scientifici, flyers, dati di brevetti, ecc.)