**MEMORIA DE ACTIVIDADES**

**REAL DECRETO POR EL QUE SE REGULA LA CONCESIÓN DIRECTA DE SUBVENCIONES A CENTROS DE INNOVACIÓN DIGITAL**

**PROGRAMA DE APOYO A LOS DIGITAL INNOVATION HUB(PADIH)**

**PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA (C13.I3)**

Todos los datos son obligatorios salvo donde se indique lo contrario.

No se puede modificar el texto, sólo completar los campos sombreados en naranja. Cualquier modificación realizada en el texto será considerada un error y no será tenida en consideración.

**A**

**DATOS EDIH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Acrónimo** |  |

**ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

Utilizar la terminología y nomenclatura del Acuerdo de Financiación suscrito con la Comisión Europea en la convocatoria DIGITAL-2021-EDIH-01 para identificar las actividades (tareas).

En caso de que se solicite subvención para el paquete de trabajo completo, no es necesario realizar desglose en tareas.

| **TABLA RESUMEN DE ACTIVIDADES** |
| --- |

El tipo de actividad se completará según el artículo 5.1.:

|  |  |
| --- | --- |
| Coordinación | Facilitar la colaboración, el intercambio de información y la prestación o canalización de servicios especializados y personalizados de apoyo a las empresas. |
| Comunicación | Aumentar la participación de nuevas empresas u organizaciones en el EDIH y reforzar su visibilidad. |
| Gestión actividades | Gestión de las instalaciones del EDIH, organización de programas de formación, talleres y conferencias para fomentar el intercambio de conocimientos y el trabajo en redes, así como la cooperación transnacional. |
| Inversión | Inversiones dirigidas a la mejora del EDIH en activos materiales e inmateriales incluidos en el Acuerdo de Financiación. |

| **Paquete de trabajo**(Work Package**)** | **Número actividad**(Task No) | **Nombre actividad**(Task Name) | **Tipo de actividad** |
| --- | --- | --- | --- |
|
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **TABLAS DE ACTIVIDADES Y MIEMBROS DEL EDIH** |
| --- |

Para cada una de las actividades rellenar una tabla indicando los miembros del EDIH que la realizan. Indicar para cada miembro: razón social, compromisos de ejecución y resultados previstos. Añadir tantas filas como sean necesarias para incluir a todos los miembros del EDIH que realizan esa actividad.

Añadir tantas tablas como sean necesarias.

|  |  |
| --- | --- |
| **Paquete de trabajo** |  |
| **Nº de actividad** |  |
| **Miembros del EDIH que la realizan (razón social, compromisos de ejecución y resultados previstos)** |
| ENTIDAD 1* Compromisos de ejecución.
* Resultados previstos.
 |
| ENTIDAD 2* Compromisos de ejecución.
* Resultados previstos.
 |
| ENTIDAD 3* Compromisos de ejecución.
* Resultados previstos.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Paquete de trabajo** |  |
| **Nº de actividad** |  |
| **Miembros del EDIH que la realizan (razón social, compromisos de ejecución y resultados previstos)** |
|  |
|  |
|  |

En fecha de la firma electrónica.

|  |
| --- |
|  |

Este formulario debe ser firmado electrónicamente por el representante de la entidad coordinadora del EDIH como representante legal del EDIH que presenta la solicitud. En aquellos casos en que la representación sea mancomunada, la solicitud debe ser firmada electrónicamente por cada uno de los representantes mancomunados necesarios para la representación.