

MISSIONE IMPRENDITORIALE IN INDIA

14 / 21 aprile 2012

SCHEDA PROFILO

Scheda da compilare ed inviare **entro mercoledì 14 marzo p.v.** per fax (n. 06 6785516) o all'indirizzo e-mail (areaestero@unioncamerelazio.it)

1. RIFERIMENTI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE			
P.IVA		REA	

VIA				
CITTÀ		PROV		CAP

TELEFONO		FAX	
E MAIL			
HOME PAGE			

DATA DI COSTITUZIONE	N° DIPENDENTI	FATTURATO (milioni €)

2. PARTECIPANTI INIZIATIVA

NOME E COGNOME	RUOLO IN AZIENDA	LINGUE CONOSCIUTE

Nel corso degli incontri d'affari avrà bisogno dell'interprete? SI NO

3. SETTORE ATTIVITÀ

- INDUSTRIA
- COMMERCIO/TRADING
- SERVIZI
- INFRASTRUTTURE
- EDILIZIA & COSTRUZIONI

- AMBIENTE & ENERGIE RINNOVABILI (BIOEDILIZIA/TRATTAMENTO RIFIUTI ED ACQUE)
- MACCHINE UTENSILI
- TECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI
- ALTRO (specificare) _____

4. DESCRIZIONE DETTAGLIATA PRODOTTO/SERVIZIO

DESCRIZIONE	CODICE DOGANALE

Chi è il cliente abituale dei prodotti della sua azienda?

--

Chi è il consumatore finale dei prodotti della sua azienda?

--

Quali sono le più comuni applicazioni dei prodotti della sua azienda?

--

Quali sono i principali fattori di competitività della sua azienda?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Design | <input type="checkbox"/> Immagine / Brand |
| <input type="checkbox"/> Qualità | <input type="checkbox"/> Varietà gamma |
| <input type="checkbox"/> Rapporto qualità / prezzo | <input type="checkbox"/> Altri |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia | (specificare) _____ |

5. PROFILO COMMERCIALE

Dove vende i prodotti della sua azienda?

AREA GEOGRAFICA	0-15%	15-40%	40-60%	60-100%
Italia				
Europa				
Asia				
Usa e Canada				
America Latina				
Mediterraneo				
Medio Oriente				

Da dove acquista le materie prime per la sua azienda?

AREA GEOGRAFICA	0-15%	15-40%	40-60%	60-100%
Italia				
Europa				
Asia				
Usa e Canada				

America Latina				
Mediterraneo				
Medio Oriente				

Come la sua azienda è tradizionalmente presente sui mercati esteri?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sede locale (produttiva) | <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore |
| <input type="checkbox"/> Sede locale (commerciale) | <input type="checkbox"/> Cessione di licenza |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (produttiva) | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (commerciale) | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____ |

Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?

AZIENDA	PAESE

6. INFORMAZIONI SUI MERCATI TARGET: INDIA

La sua azienda ha già avviato contatti in India? SI NO

Che tipo di partnership sta cercando nel corso della Missione?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sede locale (produttiva) | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Sede locale (commerciale) | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (produttiva) | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (commerciale) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Agente | _____ |
| <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore | |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza | |

Descriva il profilo ideale del partner che vorrebbe incontrare (distributore, agente, fornitore, cliente finale,...)

Ulteriori informazioni utili per la ricerca partner

--

7. SEGNALAZIONE PRECEDENTI CONTATTI

AZIENDE CON CUI HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E CHE DESIDERA INCONTRARE

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
4. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

AZIENDE CON CUI HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E CHE NON DESIDERA INCONTRARE

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
4. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

5. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

AZIENDE CON CUI NON HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E CHE DESIDERA INCONTRARE

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
4. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
5. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

IMPORTANTE (compilare sempre)

Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il/La sottoscritto/a _____ nel trasmettere i propri dati agli organizzatori, acconsente al loro trattamento da parte dell'azienda medesima e all'utilizzo degli stessi per invio di materiale informativo o pubblicitario ed effettuare comunicazioni commerciali anche interattive. Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che all'atto del conferimento dei dati è stato debitamente informato per quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento cui acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del suddetto decreto.

Timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante

(luogo)

(data)