

MISSIONE IMPRENDITORIALE IN INDIA 19/26 febbraio 2011

da rispedire a Unioncamere Lazio (Fax 06 / 6785516) ENTRO l'11 gennaio 2011

COMPANY PROFILE

1. RIFERIMENTI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE					
P.IVA					
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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA
<input type="checkbox"/> COMMERCIO/TRADING
<input type="checkbox"/> SERVIZI
<input type="checkbox"/> INFRASTRUTTURE
<input type="checkbox"/> EDILIZIA & COSTRUZIONI | <input type="checkbox"/> AMBIENTE & ENERGIE RINNOVABILI (BIOEDILIZIA/TRATTAMENTO RIFIUTI ED ACQUE)
<input type="checkbox"/> MACCHINE UTENSILI
<input type="checkbox"/> TECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI
<input type="checkbox"/> 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 (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia | _____ |

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: UAE

- La sua azienda ha già avviato contatti in India? SI NO
- 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"/> Cessione di licenza |
| <input type="checkbox"/> Sede locale (commerciale) | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (produttiva) | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (commerciale) | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> Agente | _____ |
| <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore | _____ |

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. L'intera informativa al consenso del trattamento dei dati è visionabile sul sito www.vicenzaqualita.org
 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)