

**PROGETTO PAPER MED  
MISSIONE IMPRENDITORIALE IN MAROCCO  
11 – 12 MAGGIO 2010**

**SCHEDA TECNICA**

**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
		<input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Russo
		<input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Russo

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

**3. SETTORE ATTIVITÀ**

- |  |   |                                  |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA                 | <input type="checkbox"/> COMMERCIO/TRADING            | <input type="checkbox"/> SERVIZI |
| <input type="checkbox"/> TESSILE/ABBIGLIAMENTO     | <input type="checkbox"/> ALIMENTARE/ORTOFLOROVIVAISMO |                                  |
| <input type="checkbox"/> LEGNO/ARREDO              | <input type="checkbox"/> MECCANICO                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> LAPIDEO                   | <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> NAUTICO                   | <input type="checkbox"/> CARTARIO/IMBALLAGGI          |                                  |
| <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"/> Qualità       |
| <input type="checkbox"/> Rapporto qualità / prezzo | <input type="checkbox"/> Tecnologia    |
| <input type="checkbox"/> Immagine / Brand          | <input type="checkbox"/> Varietà gamma |
| <input type="checkbox"/> Altri (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"/> Sede locale (commerciale)     |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (produttiva) | <input type="checkbox"/> Joint venture (commerciale)   |
| <input type="checkbox"/> Agente                     | <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza        | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione          |
| <input type="checkbox"/> Franchising                | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____     |

**Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?**

AZIENDA	PAESE

**6. INFORMAZIONI SUL MERCATO TARGET**

**La sua azienda ha già avviato contatti in Marocco?**  SI  NO

**E nei Paesi del Nord Africa?**  SI  NO

**Se si quali?** \_\_\_\_\_

**Che tipo di partnership ricerca in questa iniziativa?**

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

**Descriva il profilo ideale del partner che vorrebbe incontrare**

**Ulteriori informazioni utili per la ricerca partner**

**7. AZIENDE CON CUI HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E CHE DESIDERA INCONTRARE**

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

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

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

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

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_