

MISSIONE IMPRENDITORIALE DI UNIONCAMERE IN ISRAELE
(Tel Aviv, 18 - 20 giugno 2011)
COMPANY PROFILE

Scheda da compilare ed inviare entro **venerdì 6 maggio p.v.** per fax (0775/823583)

Contatto:
 Aspin – c.a. Dott. Paolo Nifosi
 Tel: 0775/824193
 E mail: p.nifosi@aspin.fr.it

DETTAGLI DELL'AZIENDA

| | | |
|---|------------------|-------------|
| Denominazione: | | |
| Indirizzo: | | |
| Città: | Prov.: | CAP: |
| Tel.: | Fax: | |
| e-mail: | Sito web: | |
| Referente (nome, cognome, qualifica, n.cellulare): | | |
| | | |

PROFILO DELL'AZIENDA

| | | | | |
|---|---|--|---|-------------------------------------|
| Data di costituzione: | N° dipendenti/collaboratori: | | | |
| Classe di fatturato annuo (euro): | | | | |
| 0- 500.000 <input type="checkbox"/> | 500.000 – 1 mil. <input type="checkbox"/> | 1 – 2 mil. <input type="checkbox"/> | 2 – 5 mil. <input type="checkbox"/> | 5- 10 mil. <input type="checkbox"/> |
| 10 – 25 mil. <input type="checkbox"/> | 25 – 50 mil. <input type="checkbox"/> | 50 – 100 mil. <input type="checkbox"/> | 100 – 500 mil. <input type="checkbox"/> | > 500 mil. <input type="checkbox"/> |
| Settore di attività: | | | | |
| Descrizione dettagliata dell'attività: | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|--|
| Prodotti / servizi che si intende promuovere: | |
| L'azienda ha già avuto rapporti commerciali con altri mercati esteri? | <input type="checkbox"/> Si (specificare quali) <input type="checkbox"/> No |
| L'azienda ha già avuto rapporti commerciali con il mercato israeliano? | <input type="checkbox"/> Si (specificare quali) <input type="checkbox"/> No |

CO-OPERAZIONE RICERCATA:

| | | Compra: | Vende: |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Durante gli incontri l'azienda compra/vende | Prodotti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Attrezzatura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Know how o trasferimento Tecnologia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Licenze | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Patenti o marchi di produzione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Vuole stabilire: | | |
| | Accordi di rappresentanza | <input type="checkbox"/> | |
| | Accordi di distribuzione | <input type="checkbox"/> | |
| | Accordi di sub-contratto | <input type="checkbox"/> | |
| | Joint venture | <input type="checkbox"/> | |
| Investimenti | <input type="checkbox"/> | | |

Completa e specifica descrizione della cooperazione richiesta/offerta
(Max. 7 righe - 500 caratteri)

Tipo di aziende ricercate durante gli incontri

(Nel caso l'azienda avesse già avuto contatti con una azienda israeliana, e volesse incontrarla, è possibile con queste informazioni inserire l'azienda nell'agenda degli incontri.)

Richiesta di informazioni sui seguenti servizi:

Pacchetto logistico (viaggio e soggiorno)

Servizio di interpretariato italiano – inglese

PRIVACY

L'azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di partecipazione (ai sensi del Dlsg 196/2003) fatti salvi i diritti di cui all'art. 7. Ai sensi dell'art. 13 i dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, da ASPIN, oltre che per scopi amministrativi e contabili, per invio di materiale informativo (via fax, posta elettronica o posta ordinaria) relativo ad iniziative, in Italia e all'estero, promosse da ASPIN nell'ambito delle proprie attività istituzionali. Per qualsiasi richiesta di informazione, aggiornamento, o cancellazione è possibile contattare il titolare del trattamento, ASPIN, all'indirizzo: info@aspin.fr.it.

Acconsento: SI

Non acconsento: No

Firma del legale rappresentante _____