

**SIAFT V EDIZIONE**  
RICHIESTA DI ADESIONE E COMPANY PROFILE  
SETTORE TURISMO

Da inviare entro il **20 LUGLIO 2014** a:  
Valentina Panaccione, tel 0775/270230 / fax 0775/874225 / [v.panaccione@aspin.fr.it](mailto:v.panaccione@aspin.fr.it)  
unitamente alla copia di bonifico bancario della quota di partecipazione relativa all'evento/i per il quale/i si chiede la partecipazione da accreditare sul conto corrente Codice IBAN IT 33 X 05297 14801 000010263168 presso Banca Popolare del Frusinate Filiale 1 – Agenzia 03 sede di Frosinone, specificando come causale il nome dell'iniziativa (Siaft V)

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_  
CHIEDE  
di partecipare al B2B TURISMO del progetto SIAFT in programma il 17 settembre 2014 a Matera  
DICHIARA di essere  
 azienda abitualmente esportatrice;  
 azienda "matricola" avente fatturato export pari o minore a €12.000,00 sul totale riferito all'ultimo bilancio redatto

Data .....

Timbro e Firma .....

**DATI AZIENDA**

**Ragione Sociale**  
Denominazione \_\_\_\_\_ Forma giuridica \_\_\_\_\_  
**Denominazione da inserire nel catalogo**  
\_\_\_\_\_

**Sede**  
Via, cap, località, provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Sito Web \_\_\_\_\_  
Contatto \_\_\_\_\_ Posizione in azienda \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE DELL'AZIENDA**

Qualora il soggetto partecipante fosse un consorzio o altra forma di associazione di imprese potrà comunque prendere parte all'evento B2B un solo rappresentante del raggruppamento.

TOUR OPERATOR  
Tipologia e Servizi assicurati:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OPERATORI DEL TRASPORTO AEREO, MARITTIMO E SU GOMMA OPERANTI NEL SETTORE TURISTICO

Tipologia e Servizi assicurati:

---



---

RICETTIVITÀ ALBERGHIERA

Tipologia e Servizi assicurati:

---



---

DISTRIBUZIONE ORGANIZZATA DEI VIAGGI

Tipologia e Servizi assicurati:

---



---

TECNOLOGIA APPLICATA AL TURISMO

Tipologia e Servizi assicurati:

---



---

SERVIZI PER IL TURISMO

Tipologia e Servizi assicurati:

---



---

TURISMO ONLINE

Tipologia e Servizi assicurati:

---



---

ALTRO (SPECIFICARE)

---



---

**Classe di addetti:**    Fino a 9    Da 10 a 19    Da 20 a 49    Da 50 a 99    Da 100 a 499    500 ed oltre

**Fatturato (Mil. Euro):**    Meno 0,5    0,5-2,5    2,5-5    5-25    25-50

Da quanti anni opera:

i mercati
Su quali mercati esteri l'azienda è già presente:
Da quanti anni opera sui mercati esteri?
L'azienda opera già sui mercati target dell'iniziativa? (barrare il/i Paese/i )
<input type="checkbox"/> Russia <input type="checkbox"/> Giappone <input type="checkbox"/> Stati Uniti <input type="checkbox"/> Gran Bretagna <input type="checkbox"/> Area Scandinava
Indicare i nominativi degli operatori con i quali l'azienda opera regolarmente sui mercati target:

**RICERCA PARTNER**

Tipologia di partner ricercato con riferimento alle aziende del turismo

- tour operator
- agenzie viaggio
- Enti del Turismo/Consorzi
- altro (specificare) .....

Indicare i nominativi degli operatori operativi sui mercati target e che l'azienda vorrebbe incontrare

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CONTATTO MAIL \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CONTATTO MAIL \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CONTATTO MAIL \_\_\_\_\_

Contatti della persona che prenderà parte all'iniziativa:

**Formazione con modalità FAD**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Incontri B2B**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Lingue estere conosciute: \_\_\_\_\_

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

I dati personali vengono trattati dal partenariato delle Camere di Commercio che partecipano al progetto SIAFT per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali, in forma cartacea, elettronica e telefonica. Il conferimento dei dati personali è facoltativo ma l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di essere informati e di partecipare alle attività organizzate inclusa l'informativa sulle tematiche dell'internazionalizzazione.

Potranno ricevere la comunicazione dei dati, o comunque venirne a conoscenza, soggetti terzi, responsabili e incaricati del trattamento, sia in Italia sia all'estero, quali enti privati e pubblici, fornitori, consulenti, collaboratori e dipendenti del partenariato di Camere di Commercio e proprie Aziende Speciali. I dati, inoltre, potranno essere divulgati, anche a mezzo stampa o Internet, sempre al fine del perseguimento delle finalità istituzionali del partenariato di Camere di Commercio e proprie Aziende Speciali

Data \_\_\_\_\_

Nome e Cognome della persona che ha espresso il consenso al trattamento dei dati \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_