



ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – COMPANY PROFILE

MEET USA 2023- BUSINESS INCOMING

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

nella qualità di:

titolare/rappresentante legale dell'impresa:

COMPANY NAME			
ADDRESS			
ZIP CODE	CITY	PROVINCE	
N. REA	PHONE	WEB SITE	E-MAIL
CONTACT NAME			
LANGUAGES SPOKEN:			
1)			
2)			
3)			

1. ACTIVITY SECTOR

- Food
- Water, Wine, Spirits, Beer
- Furniture, Furniture accessory
- Fashion and Jewels

2. DESCRIPTION OF THE ACTIVITY AND PRODUCTS (write also characteristics of the products, certifications, quantity of the production.)

Descrizione dell'attività, dei prodotti/produzione, delle caratteristiche identificative e degli elementi distintivi (descrivere anche le caratteristiche dei prodotti, eventuali certificazioni, quantità delle produzioni...)



Main distribution channel of the product / Principali canali di distribuzione dei prodotti (ad es. negozi di specialità, ristorazione, gdo, etc.)

--

3. COMPANY INFORMATION

START OF ACTIVITY	WORKFORCE:
TURNOVER (in Euro):	EXPORT TURNOVER (%):

4. COMMERCIAL PROFILE / Profilo commerciale

Main factor of competitiveness of your company:

Principali fattori di competitività della Vostra azienda

Traditional / Tipicità <input type="checkbox"/>	Price / quality / Rapporto prezzo/qualità <input type="checkbox"/>	OTHER (specify) <input type="checkbox"/>
Quality / Qualità <input type="checkbox"/>	Brand name / Presentation Nome marca / Presentazione <input type="checkbox"/>	<i>Altro (specificare)</i>
Biological / Certificazione biologica <input type="checkbox"/>	Range of product / Linea prodotti <input type="checkbox"/>	_____

Foreign market / Mercati esteri in cui siete presenti:

Your presence in foreign market / tipologia di presenza sui mercati esteri

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Direct / Diretta | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Representing / Rappresentanza | <input type="checkbox"/> Main Distribution / Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> License / Cessione di licenza | <input type="checkbox"/> Importer / Distributor / Importatore/distributore |
| <input type="checkbox"/> Joint venture | <input type="checkbox"/> Other (specify) <i>Altro (specificare)</i> |



5. MARKET INFORMATION

Previous experience in the USA market / *Esperienze precedenti sul mercato USA:*

Is your company in contact with local companies? / *La Vostra società ha contatti con società in USA?*

Yes No

Would you like to contact some specific company? / *Desidera contattare un'azienda in particolare?*

Yes No

If yes specify the name and the address of the company:

Se sì, pregasi specificare il nome e l'indirizzo della società:

Are there any companies that you would not like to contact? *Vi sono aziende che NON desidera contattare?*

Yes No

If yes, specify the name and the address of the company:

Se sì, pregasi specificare il nome e l'indirizzo della società:

6. PARTNER RESEARCH

Type of partner you are looking for / *Tipologia di partner che la Vostra azienda ricerca:*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ecommerce / <i>Vendita online</i> | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Representing / <i>Rappresentanti</i> | <input type="checkbox"/> Main Distribution / <i>GDO</i> |
| <input type="checkbox"/> Food Service / <i>Ristorazione</i> | <input type="checkbox"/> Importer / <i>Importatore</i> |
| <input type="checkbox"/> Gourmet shops / <i>Negozi di specialità</i> | <input type="checkbox"/> Other (specify) / <i>Altro (specificare)</i> |



chiede di partecipare a Meet USA 2023 – BUSINESS INCOMING e,
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici (ai sensi degli
artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19, 46, 47 e 48 del D. P. R. 445/2000

1. Che l'impresa è una Micro/Piccola o Media Impresa (MPMI) ai sensi dell'Allegato 1 del Regolamento UE n. 651/2014¹.
2. Che l'impresa ha sede legale e/o unità locali nella circoscrizione territoriale della Camera di Commercio di Frosinone Latina;
3. Che l'impresa è attiva ed in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Frosinone Latina.
4. Che l'impresa è in regola con il pagamento del diritto annuale camerale (ai sensi dell'art.18 della L.580/93 e s.m.i., del D.M. 359/2001 e del D.M. 54/2005).
5. Che l'impresa non è sottoposta a liquidazione coatta amministrativa o volontaria e/o a procedure concorsuali quali fallimento, amministrazione controllata, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, concordato con riserva, concordato con continuità, o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la vigente normativa e nei cui riguardi non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
6. Che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art.67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art.85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 citato;
7. Che l'impresa è in regola con le norme in materia previdenziale e contributiva;
8. Che l'impresa è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81, e s.m.i.;
9. Che l'impresa non si trova nella situazione di morosità rispetto a qualsiasi tipo di pagamento di natura o genere dovuto e non versato all'Azienda Speciale Informare;
10. Di essere a conoscenza del fatto che gli aiuti di cui al presente bando saranno concesse in regime "de minimis";
11. Di accettare integralmente tutte le istruzioni e modalità di partecipazione che verranno comunicate da Informare
12. Di essere a conoscenza che Informare si riserva la possibilità di annullare in qualsiasi momento la partecipazione al progetto, qualora le circostanze lo richiedessero, senza diritto alcuno da parte dell'impresa ad indennità o risarcimenti, oltre la quota di partecipazione versata che invece sarà rimborsata.
13. All'impresa che rinuncia alla partecipazione non sarà rimborsata la quota versata.

Data

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

(è possibile sottoscrivere la domanda di partecipazione con firma digitale)

¹ La categoria delle micro, piccole e medie imprese (MPMI) è costituita da imprese che occupano meno di 250 persone (calcolate in unità lavorative/anno - ULA), il cui fatturato annuo (voce A1 del conto economico) non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR. All'interno della categoria delle PMI, si definisce:

- "piccola impresa" un'impresa che occupa meno di 50 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro

- "microimpresa" un'impresa che occupa meno di 10 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.

Si sottolinea che il calcolo degli effettivi e degli importi finanziari deve avvenire sulla base dell'insieme dei criteri previsti nella definizione di PMI. In particolare, se la richiedente NON è un'impresa autonoma, si dovrà tener conto anche dei dati delle imprese associate o collegate rilevanti, in applicazione degli articoli 3 e 6 della stessa definizione.



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

L'interessato dichiara di aver letto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati, nonché le condizioni generali di partecipazione ed acconsente, con la sottoscrizione, al trattamento dei dati per le finalità esposte al punto 3 dell'informativa, (per le finalità dalla lett. a) alla lett. f), consapevole che il mancato conferimento dei dati personali richiesti non consente la partecipazione all'Incoming.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

L'interessato ha facoltà di acconsentire alla ricezione di Newsletter (indicate al punto 3 dell'informativa, per la finalità di cui alla lett. f). Il suo mancato consenso non ha alcuna conseguenza sulla partecipazione all'Incoming.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Data

Firma del Titolare o Legale Rappresentante
