

Modulo da restituire debitamente compilato
entro e non oltre il **12 GIUGNO 2019** ad Aspiin
E-mail: v.panaccione@aspiin.it

UAE BUSINESS MEETINGS

9/10 ottobre 2019

COMPANY PROFILE delle AZIENDE LAZIALI

1. ANAGRAFICA AZIENDA

RAGIONE SOCIALE					
P. IVA					
VIA					
CITTÀ		PROV		CAP	
TELEFONO		FAX			
E MAIL					
SITO WEB	www.				
DATA DI COSTITUZIONE	N° DIPENDENTI		FATTURATO (milioni €)		
REFERENTE AZIENDALE PER QUESTA INIZIATIVA					
FUNZIONE					
E MAIL e MOBILE					

2. SETTORE ATTIVITÀ

(barrare le caselle corrispondenti)

PRODUZIONE COMMERCIO

SETTORE MERCEOLOGICO

Agroalimentare

Riciclaggio di rifiuti

Arredamento e Design

Materiali da costruzione

IT

Energie rinnovabili

Oli & Gas

SOTTOSETTORE MERCEOLOGICO:

3. INFORMAZIONI GENERALI

L'azienda esporta? Si No

Dati di fatturato:

Fatturato azienda (€) : _____

Fatturato export (%): _____

Fatturato import (€): _____

Elenco Paesi di export:

Associazioni di Categoria di appartenenza: _____

4. DESCRIZIONE DETTAGLIATA PRODOTTO/SERVIZIO

(Elencare i prodotti dell'azienda in ordine di quota di fatturato e il relativo codice doganale NC8=codice identificativo del prodotto a 8 cifre obbligatorio per le esportazioni)

Nome Prodotto 1: _____

Descrizione estesa/applicazioni (Ad es. guarnizioni=prodotto per motori a scoppio=applicazione.):

Quota fatturato/prodotto _____ %

Prodotto esportato: Si No

Codice doganale HS6/NC8: _____

Nome Prodotto 2: _____

Descrizione estesa/applicazioni (Ad es. guarnizioni=prodotto per motori a scoppio=applicazione.):

Quota fatturato/prodotto _____ %

Prodotto esportato: Si No

Codice doganale HS6/NC8: _____

5. PROFILO COMMERCIALE

Mercati di presenza

(Elencare i mercati attuali di presenza dell'azienda con quota di fatturato rappresentata)

Canali di distribuzione attuali

Elencare i canali di distribuzione attualmente adottati dall'azienda quali Importatore, Distributore, Grossista, Rivenditore, Agente, Produttore (B2B), GDO, Cataloghista, E-Commerce, Società locale, Filiale, Altro (da specificare)

Canale:

tipo di canale	% fatturato canale	Utilizzo del canale	Clienti target del canale
		Italia <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/>	
		Italia <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/>	
		Italia <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/>	
		Italia <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/>	
		Italia <input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/>	

Canali di distribuzione ideali

(Elencare i canali di distribuzione che l'azienda prevede di utilizzare per i mercati esteri quali Importatore, Distributore, Grossista, Rivenditore, Agente, Produttore (B2B), GDO, Cataloghista, E-Commerce, Società locale, Filiale, Altro (da specificare))

Canale:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?

1) Rag. Sociale: _____ Paese: _____

Web-site: _____

Note: _____

2) Rag. Sociale: _____ Paese: _____

Web-site: _____

Note: _____

3) Rag. Sociale: _____ Paese: _____

Web-site: _____

Note: _____

Descriva il profilo o i profili ideali dell'operatore emiratino che vorrebbe incontrare (Es. Distributore, Agente, Fornitore...)

1. _____
2. _____
3. _____

Eventuali precedenti esperienze sul mercato emiratino:

Eventuali rappresentanti locali:

Ragione Sociale _____

Web-Site _____

Note _____

6. SEGNALAZIONE PRECEDENTI CONTATTI

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

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

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

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

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

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, WEB SITE, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

PRIVACY

L'azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di partecipazione (ai sensi del Regolamento EU 679/2016). I dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, da ASPIIN, 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 ASPIIN nell'ambito delle proprie attività istituzionali. I dati potranno essere comunicati da ASPIIN ad altre organizzazioni o enti promotori delle stesse iniziative o che collaborano con ASPIIN, sia in Italia che all'estero. Per qualsiasi richiesta di informazione, aggiornamento, o cancellazione è possibile contattare il titolare del trattamento, ASPIIN, all'indirizzo: info@aspiin.it

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante _____

Nota: Si chiede di inviare via e-mail in formato pdf (bassa risoluzione) il catalogo dei prodotti a v.panaccione@aspiin.it

UAE BUSINESS INCOMING

9/10 ottobre 2019

PROGETTO CRESCERE ALL'ESTERO. Azioni e strumenti per l'internazionalizzazione delle imprese negli EAU.

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

1. La ditta o società dichiara di essere in regola con il pagamento del diritto annuale alla Camera di Commercio; il suo mancato pagamento la esclude dalla partecipazione all'iniziativa;
2. Le imprese saranno selezionate ad insindacabile giudizio di ASPIIN e dei Partner di progetto;
3. Sono a carico di ASPIIN le spese relative alla ricerca e selezione degli operatori di settore, all'organizzazione degli incontri d'affari e delle agende B2B, alla logistica delle visite aziendali, al servizio di interpretariato, all'ospitalità della delegazione straniera, agli eventi conviviali istituzionali, ai servizi di promozione del progetto, alle attività di coordinamento. Sono a carico della ditta o società partecipante le spese di viaggio e soggiorno del proprio rappresentante, le spese eventuali per l'accoglienza degli operatori emiratini presso la propria sede nel corso degli incontri d'affari e delle visite aziendali.
4. La ditta o società partecipante si impegna, inoltre, a versare a titolo di deposito cauzionale infruttifero la somma di Euro 1.000,00 entro una settimana dal ricevimento della comunicazione di ammissione da parte di Aspiin.
5. Il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario a favore di ASPIIN, presso UNICREDIT, sede di Frosinone filare Ponte della Fontana, codice IBAN IT 75 W 02008 14809 000500040206, specificando come causale il nome dell'iniziativa (INCOMING UAE). Il mancato pagamento interrompe la partecipazione dell'azienda che viene quindi esclusa.
6. Il deposito cauzionale sarà restituito a fine manifestazione a seguito della partecipazione dell'azienda a tutte le azioni di progetto o in caso di mancata ammissione. Il deposito cauzionale, invece, sarà trattenuto in caso di mancata partecipazione da parte dell'azienda per cause non derivanti da Aspiin o dai Partner di Progetto.
7. Saranno ammesse a partecipare aziende con sede nella Regione Lazio;
8. ASPIIN si riserva la possibilità di annullare in qualsiasi momento la partecipazione alla manifestazione, qualora le circostanze lo richiedessero, senza diritto alcuno da parte della ditta o società ad indennità o risarcimenti;
9. La ditta dichiara che nel triennio precedente non ha superato la soglia di 200.000,00 Euro per aiuti o contributi in regime "De Minimis" ottenuti da Enti pubblici;
10. L'azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di partecipazione (Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. n. 196/2003)
11. La ditta o società dichiara che il titolare o i soci non sono sottoposti a procedimenti o condanne per frodi e/o sofisticazioni.

Si dichiara con la presente di voler partecipare alla manifestazione in oggetto. Si dichiara altresì di aver letto le condizioni generali sopra elencate, di approvarle ed accettarle integralmente e senza riserva, ai sensi degli artt. 1341 - 1342 del Codice Civile.

Azienda: _____

Timbro e firma del legale rappresentante: _____ Data: _____

PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. n. 196/2003 come anche modificato a seguito dell'armonizzazione con la citata normativa comunitaria, si informa che i dati raccolti saranno trattati ai soli fini dell'organizzazione e partecipazione all'evento.

I dati saranno conoscibili da personale autorizzato di Aspiin, in qualità di Titolare del trattamento, e di responsabile dell'organizzazione e realizzazione di questa attività.

L'attività potrebbe essere oggetto di riprese fotografiche, audio e video per finalità di informazione e di promozione. Tali riprese potranno quindi essere divulgate attraverso i canali informativi di Aspiin, compreso il web, per le finalità di cui sopra.

In qualunque momento potrà conoscere le informazioni che La riguardano, verificare se sono esatte, integrarle, aggiornarle, rettificarle, opporsi al loro trattamento per motivi legittimi ed esercitare gli altri diritti riguardanti i suoi dati personali di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE, rivolgendosi ad Aspiin.

Acconsento SI

Acconsento No

Firma del legale rappresentante _____