

MISSIONE IMPRENDITORIALE IN INDIA
24 settembre, 1° ottobre 2011

COMPANY PROFILE

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

Nel corso degli incontri d'affari avrà bisogno dell'interprete? SI x NO

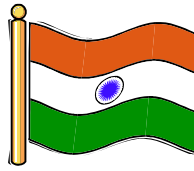
3. SETTORE ATTIVITÀ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA | <input type="checkbox"/> AMBIENTE & ENERGIE RINNOVABILI |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIO/TRADING | (BIOEDILIZIA/TRATTAMENTO RIFIUTI ED ACQUE) |
| <input type="checkbox"/> SERVIZI | <input type="checkbox"/> MACCHINE UTENSILI |
| <input type="checkbox"/> INFRASTRUTTURE | <input type="checkbox"/> TECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI |
| <input type="checkbox"/> EDILIZIA & COSTRUZIONI | <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"/> Immagine / Brand |
| <input type="checkbox"/> Qualità | <input type="checkbox"/> Varietà gamma |
| <input type="checkbox"/> Rapporto qualità / prezzo | <input type="checkbox"/> Altri |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia | (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"/> Rappresentante / Distributore |
| <input type="checkbox"/> Sede locale (commerciale) | <input type="checkbox"/> Cessione di licenza |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (produttiva) | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (commerciale) | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____ |

Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?

AZIENDA	PAESE



6. INFORMAZIONI SUI MERCATI TARGET: UAE

La sua azienda ha già avviato contatti in India? SI NO
 La sua azienda ha già avviato contatti in India? SI NO

Che tipo di partnership sta cercando nel corso della Missione?

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

Descriva il profilo ideale del partner che vorrebbe incontrare (distributore, agente, fornitore, cliente finale,...)

Ulteriori informazioni utili per la ricerca partner

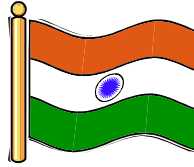
7. SEGNALAZIONE PRECEDENTI CONTATTI

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

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

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

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



PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
4. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

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

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

Acconsento No

Firma del legale rappresentante _____