

**MODULO DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO  
ENTRO E NON OLTRE IL 11/09/09, ad**

ASPIN

Viale Roma,9 - 03100 FROSINONE

Tel.: 0775/824193 Fax 0775/823583

Atten. Dott. Paolo Nifosi



Aspin

AZIENDA SPECIALE  
INTERNAZIONALIZZAZIONE  
Camera di Commercio Frosinone

## Domanda di ammissione "Wine 2009 - Canada"

Frosinone, 1/2 ottobre 2009

### 1) DATI ANAGRAFICI COMPLETI

Denominazione: \_\_\_\_\_

Sede legale: comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

sede operativa (se diversa): comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo internet \_\_\_\_\_

Rappresentante legale (nome, cognome e codice fiscale):

\_\_\_\_\_

N. Iscrizione al Registro ditte \_\_\_\_\_ N. Codice meccanografico: \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

### 2) STRUTTURA OPERATIVA

Dipendenti n. \_\_\_\_\_ fatturato annuo \_\_\_\_\_

percentuale del fatturato relativo ad esportazioni \_\_\_\_\_

paesi in cui si è già esportato:

1. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

### 3) DESCRIZIONE DELLA PRODUZIONE

Produzione: \_\_\_\_\_

breve descrizione della Vostra produzione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

opera in sistema di qualità?

SI  No

ha la certificazione di qualità per i propri prodotti?

SI  No

#### 4) OBIETTIVI CHE L'IMPRESA SI PROPONE DI CONSEGUIRE

Sviluppare le esportazioni attraverso:

- ricerca di agenti
- ricerca di grossisti o altri grandi acquirenti
- vendita diretta ad industrie utilizzatrici
- altro (da specificare):

---

---

Ricerca di partner per:

- accordi di collaborazione industriale
- accordi di trasferimento di know-how
- altro (da specificare):

---

---

#### 5) CONOSCENZA DELLE NORMATIVE CHE REGOLANO I PRODOTTI NEL MERCATO CUI SI RIFERISCE L'INIZIATIVA?

SI  NO

#### 6) ESPERIENZE ACQUISITE

Ha partecipato ad altre iniziative organizzate da Aspin o da altri organismi? SI  NO

Nel caso di altri organismi si prega di specificare quali: \_\_\_\_\_

In caso di partecipazione con Aspin descrivere brevemente le esperienze ed i risultati conseguiti:

---

---

---

#### PER I CONSORZI DI IMPRESE:

indicare i dati delle Aziende che si intende rappresentare in Fiera e l'eventuale iscrizione al catalogo:

AZIENDA	PRODUZIONE	ISCRIZIONE AL CATALOGO	
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Nome della persona da contattare: \_\_\_\_\_

telefono:

cellulare:

## OGGETTO: Workshop – Frosinone, 1/2 ottobre 2008

### CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

1. La ditta o società dichiara di essere in regola con il pagamento del diritto annuale; il mancato pagamento esclude la partecipazione all'iniziativa;
2. Le imprese saranno selezionate ad insindacabile giudizio di ASPIN;
3. Sono a carico di Aspin le spese di organizzazione del workshop, il servizio di interpretariato ed i pranzi.
4. Sono a carico delle Aziende la fornitura dei vini imbottigliati ed il loro recapito presso il luogo d'incontro, la fornitura ed il recapito presso Aspin delle brochure aziendali nonché gli spostamenti dei Rappresentanti aziendali.
- 5. La ditta o società partecipante si impegna, inoltre, a versare all'atto di presentazione della domanda di ammissione la somma di euro 250,00+IVA a titolo di quota di partecipazione. Il pagamento dovrà essere effettuato con versamento sul c.c. con codice IBAN IT 80 P 03226 14800 000500027728 presso Banca di Roma Ag. N. 8 di Frosinone, Via Ponte della Fontana, 03100 – Frosinone, specificando come causale il nome dell'iniziativa (Wine 2009 - Canada). Il mancato pagamento non darà diritto all'esame della domanda di ammissione da parte di ASPIN. In caso di mancata ammissione la quota sarà immediatamente restituita;**
6. La ditta o società partecipante si impegna ad essere presente al workshop con il titolare o un proprio rappresentante per tutto il periodo di durata della manifestazione;
7. Il workshop è aperto esclusivamente alle produzioni vitivinicole della provincia di Frosinone;
8. La ditta o società partecipante potrà annullare la partecipazione entro **50 gg.** dalla data di inizio del workshop. La rinuncia dovrà essere comunicata a ASPIN in forma scritta a mezzo fax firmata dal legale rappresentante o da un suo delegato. In caso di rinuncia comunicata oltre tale termine la quota di euro 250,00+IVA sarà trattenuta da ASPIN. La ditta o società sarà tenuta al rimborso di quanto già corrisposto a terzi da ASPIN in ragione della partecipazione alla manifestazione;
9. In caso di rinuncia ingiustificata, la ditta o società sarà inoltre esclusa da tutte le future iniziative promozionali di ASPIN;
10. ASPIN si riserva la possibilità di annullare in qualsiasi momento la partecipazione alla fiera, qualora le circostanze lo richiedessero, senza diritto alcuno da parte della ditta o società ad indennità o risarcimenti;
11. 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;
12. La ditta o società dichiara che il titolare o i soci della ditta non sono sottoposti a procedimenti o condanne per frodi e/o sofisticazioni.

\* \* \* \* \*

**Si dichiara con la presente di voler partecipare alla fiera in oggetto. Si dichiara altresì di aver letto le condizioni generali sopra elencate, nonché il Regolamento generale di partecipazione allegato parte integrante della presente domanda di ammissione, di approvarli ed accettarli integralmente e senza riserva, ai sensi degli artt. 1341 - 1342 del Codice Civile.**

Ditta: \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### 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](mailto:info@aspin.fr.it).

Accenso SI

Accenso NO

Firma del legale rappresentante: \_\_\_\_\_