

## PROFILO AZIENDALE DI COOPERAZIONE

Da inviare, unitamente alla "Scheda di interesse Missione in Giappone"  
 via fax allo 0775/823583 alla c.a. Dott.ssa Maria Paniccia o Dott. Paolo Nifosi

### Dettagli dell'azienda

<b>Nome dell'azienda:</b>	
<b>Città:</b>	
<b>Cap:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	
<b>Tel./Cell.:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Sito dell'azienda:</b>	
<b>Nazione:</b>	
<b>Referente:</b>	

### Profilo dell'azienda

<b>Data di creazione</b>	
<b>Fatturato annuo (euro)</b>	
<b>N° dipendenti</b>	
<b>L'azienda ha già avuto rapporti commerciali con altri mercati esteri?</b>	<input type="checkbox"/> Sì (specificare quali) <input type="checkbox"/> No
<b>L'azienda ha già avuto rapporti commerciali con il mercato giapponese?</b>	<input type="checkbox"/> Sì (specificare quali) <input type="checkbox"/> No

**Co-operazione ricercata:**

<b>Durante gli incontri l'azienda compra/vende</b>		<b>Compra:</b>	<b>Vende:</b>
	Prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attrezzatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Know how o trasferimento Tecnologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Licenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Patenti o marchi di produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Azioni dell'azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Vuole stabilire:</b>		
	Joint venture	<input type="checkbox"/>	
	Investimenti	<input type="checkbox"/>	
	Accordi di rappresentanza	<input type="checkbox"/>	
	Accordi di Marketing	<input type="checkbox"/>	
	Accordi sul franchising	<input type="checkbox"/>	
	Accordi di sub-contratto	<input type="checkbox"/>	

**Completa e specifica descrizione della cooperazione richiesta/offerta**  
*Max. 7 righe (500 caratteri)*

**Tipo di aziende ricercate durante gli incontri**  
*(Nel caso in cui l'azienda avesse già avuto contatti con un'azienda giapponese e volesse incontrarla, a seguito di apposita segnalazione, ci attiveremo per invitarla agli incontri)*

**IMPORTANTE (compilare sempre)**

Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nel trasmettere i propri dati ad ASPIN, acconsente al loro trattamento da parte dell'azienda medesima.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che all'atto del conferimento dei dati è stato debitamente informato per quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento cui acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del suddetto decreto.

Lì, \_\_\_\_\_

Timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante  
 \_\_\_\_\_