

### PROFILO AZIENDALE DI COOPERAZIONE

da inviare entro il **25 febbraio 2009** al dott Paolo Nifosi, fax 0775.823583

#### DETTAGLI DELL'AZIENDA

<b>Nome dell'azienda:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	
<b>Città e Cap</b>	<b>Referente:</b>
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>
<b>Sito dell'azienda:</b>	<b>e-mail:</b>

#### PROFILO DELL'AZIENDA

<b>Data di creazione</b>	<b>Fatturato annuo</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 ungherese</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"/>	<input type="checkbox"/>
Attrezzatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Know how o trasferimento Tecnologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patenti o marchi di produzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>
<b>Completa e specifica descrizione della cooperazione richiesta/offerta:</b>				
<b>Tipo di aziende ricercate durante gli incontri</b> <i>(Nel caso in cui l'azienda avesse già avuto contatti con un'azienda ungherese e volesse incontrarla, a seguito di apposita segnalazione, ci attiveremo per invitarla agli incontri)</i>				

#### 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  
\_\_\_\_\_