

Missione commerciale in Grecia
Atene, 28-29 aprile 2011

SCHEDA PROFILO DI COOPERAZIONE

Da inviare alla c.a. Dott. Paolo Nifosi al fax 0775/823583 entro il **15 marzo 2011**

DETTAGLI DELL'AZIENDA

Nome dell'azienda:	
Indirizzo:	
Città:	Cap:
Tel/ Cell:	Fax:
Sito Internet:	e-mail:
Settore di attività:	Prodotto:
Referente:	

PROFILO DELL'AZIENDA

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

CO-OPERAZIONE RICERCATA

	Compra:	Vende:
Durante gli incontri l'azienda compra/vende		
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"/>
Vuole stabilire:		
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 azienda e della cooperazione richiesta/offerta <i>[Max. 7 righe (500 caratteri) da inviare in un foglio allegato]</i>		
Tipo di aziende greche ricercate durante gli incontri: <i>[in foglio allegato]</i>		
N.B.: nel caso in cui l'azienda avesse già avuto contatti con un'azienda greca e volesse incontrarla, a seguito di apposita segnalazione, ci attiveremo per invitarla agli incontri		

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 _____