



SCHEDA DI PRE-ADESIONE

MISSIONE IMPRENDITORIALE IN SERBIA **(21 – 24 settembre 2008)**

Da inviare a ASPIN - c.a dott. Paolo Nifosi
Restituire la scheda via fax allo 0775.823583
entro il 26 maggio 2008

DETTAGLI DELL'AZIENDA

Nome dell'azienda	
Città	
Cap	
Indirizzo	
Tel/Cell	
Fax	
E-mail	
Sito dell'azienda	
Referente	
Lingue straniere conosciute	

PROFILO DELL'AZIENDA

Settore d'attività	
Data di creazione	
Fatturato annuo (euro)	

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 già avuto rapporti commerciali con il mercato serbo	<input type="checkbox"/> Sì (specificare quali) <input type="checkbox"/> No

CO-OPERAZIONE RICERCATA:

Durante gli incontri l'azienda compra/vende		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"/>
Azioni dell'azienda		<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 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 una azienda italiana, e volesse incontrarla, è possibile con queste informazioni inserire l'azienda nell'agenda degli incontri.)			

Ai sensi della D.Lgs 196/03 il sottoscritto prende atto che i dati forniti mediante la presente scheda saranno utilizzati e trattati dall'Azienda Speciale ASPIN ai soli fini dell'organizzazione dell'iniziativa di cui trattasi e della diffusione di notizie su attività promozionali promosse dall'Ente stesso. Dichiara altresì di essere a conoscenza degli specifici diritti che, in relazione al trattamento di tali dati, le derivano dall'art. 13 della predetta norma.

Trieste, _____

Timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante

Da rinviare via fax allo 0775.823583
