

SIAFT V EDIZIONE

RICHIESTA DI ADESIONE E COMPANY PROFILE
AZIENDE SETTORI WINE, OIL, FOOD&BEVERAGE e FIERA SIAL

Da inviare entro il **4 APRILE 2014** a:

Valentina Panaccione, tel 0775/270230 / fax 0775/874225 / v.panaccione@aspin.fr.it

unitamente alla copia di bonifico bancario della quota di partecipazione relativa all'evento/i per il quale/i si chiede la partecipazione da accreditare sul conto corrente Codice IBAN IT 33 X 05297 14801 000010263168 presso Banca Popolare del Frusinate Filiale 1 – Agenzia 03 sede di Frosinone, specificando come causale il nome dell'iniziativa (Siaft V)

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'azienda _____

CHIEDE

di partecipare al B2B (barrare l'evento/i per il quale si richiede la partecipazione)

- WINE
- OIL
- FOOD
- TOURISM
- B2B TELEMATICO (riservato alle aziende OIL e FOOD)

DICHIARA di essere

- azienda abitualmente esportatrice;
- azienda "matricola" avente fatturato export pari o minore a €12.000,00 sul totale riferito all'ultimo bilancio redatto

CHIEDE

di partecipare alla collettiva SIAFT presso

- SIAL / 19-23 ottobre 2014 (partecipazione riservata alle sole aziende abitualmente esportatrici)

Data

Timbro e Firma

DATI AZIENDA

Ragione Sociale

Denominazione _____ Forma giuridica _____

Denominazione da inserire nel catalogo

Sede

Via, cap, località, provincia _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

P. IVA _____ C.F. _____ Sito Web _____

Contatto _____ Posizione in azienda _____

Cell. _____

CARATTERISTICHE DELL'AZIENDA

Con riferimento alla produzione aziendale è possibile barrare una sola opzione. Qualora il soggetto partecipante fosse un consorzio o altra forma di associazione di imprese dovrà comunque essere prescelta solo una opzione e potrà comunque partecipare agli eventi un solo rappresentante del raggruppamento. Qualora si volesse partecipare a più eventi settoriali, occorrerà inoltrare una iscrizione per ciascun evento. Si prega di assicurare la compilazione di tutti i campi, pena l'indisponibilità di dati essenziali per la migliore selezione dei buyers.

WINE

Specificare tipologia di produzione

OIL

Specificare tipologia di produzione

FOOD and BEVERAGE

Specificare tipologia di produzione

Classe di addetti: Fino a 9 Da 10 a 19 Da 20 a 49 Da 50 a 99 Da 100 a 499 500 ed oltre
Fatturato (Mil. Euro): Meno 0,5 0,5-2,5 2,5-5 5-25 25-50

Da quanti anni opera:

Capacità produttiva

Formato confezioni
(peso)

Altro

Prezzo per confezione

Confezione da.....€.....

Confezione da.....€.....

Confezione da.....€.....

Confezione da.....€.....

Confezione da.....	€.....

prodotti/servizi				
Prodotti certificati (indicare il tipo di certificazione):				
Prodotti biologici:				
Altre caratteristiche:				
i mercati				
Su quali mercati esteri l'azienda è già presente:				
Da quanti anni opera sui mercati esteri?				
L'azienda opera già sui mercati target dell'iniziativa? (barrare il/i Paese/i) Canada – Francia – Germania - Giappone – Polonia				
Indicare i nominativi degli operatori con i quali l'azienda opera regolarmente sui mercati target dell'iniziativa:				
Vendita tramite (specificare)	Distributore	Agente	Diretta	Altro
Canali di distribuzione		Ho.Re.Ca	GDO	Altro

RICERCA PARTNER

Tipologia di partner ricercato:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> agenti | <input type="checkbox"/> franchising |
| <input type="checkbox"/> rappresentanti | <input type="checkbox"/> distributori |
| <input type="checkbox"/> importatori | <input type="checkbox"/> gourmet/boutique enogastronomiche |
| <input type="checkbox"/> joint venture | <input type="checkbox"/> altro (specificare) |

Indicare i nominativi degli operatori operanti sui mercati target che l'azienda vorrebbe incontrare in sede di B2B (indicazione non vincolante per l'organizzatore)

DENOMINAZIONE AZIENDA _____ CONTATTO MAIL _____

DENOMINAZIONE AZIENDA _____ CONTATTO MAIL _____

DENOMINAZIONE AZIENDA _____ CONTATTO MAIL _____

Contatti della persona che prenderà parte all'iniziativa:

Formazione con modalità FAD

Nome e Cognome _____	Ruolo _____	
Tel. _____	Cell. _____	Email: _____

Incontro B2B e altri eventi

Nome e Cognome _____	Ruolo _____	
Tel. _____	Cell. _____	Email: _____
Lingue estere conosciute: _____		

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

I dati personali vengono trattati dal partenariato delle Camere di Commercio che partecipano al progetto SIAFT MATRICOLE per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali, in forma cartacea, elettronica e telefonica. Il conferimento dei dati personali è facoltativo ma l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di essere informati e di partecipare alle attività organizzate inclusa l'informativa sulle tematiche dell'internazionalizzazione.

Potranno ricevere la comunicazione dei dati, o comunque venirne a conoscenza, soggetti terzi, responsabili e incaricati del trattamento, sia in Italia sia all'estero, quali enti privati e pubblici, fornitori, consulenti, collaboratori e dipendenti del partenariato di Camere di Commercio e proprie Aziende Speciali. I dati, inoltre, potranno essere divulgati, anche a mezzo stampa o Internet, sempre al fine del perseguimento delle finalità istituzionali del partenariato di Camere di Commercio e proprie Aziende Speciali

Data _____

Nome e Cognome della persona che ha espresso il consenso al trattamento dei dati _____

FIRMA _____