

SCHEDA PROFILO DI COOPERAZIONE

Da inviare dott.ssa marinetta.dagostino@promofirenze.com o fax 055 2671404

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 (Max. 7 righe (500 caratteri)) | | |
| Tipo di aziende greche ricercate durante gli incontri (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) | | |

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 a Promofirenze Azienda Speciale della Camera di Commercio di Firenze, acconsente al loro trattamento da parte dell'azienda medesima e all'utilizzo degli stessi per invio di materiale informativo o pubblicitario ed effettuare comunicazioni commerciali anche interattive. L'intera informativa al consenso del trattamento dei dati è visionabile sul sito www.promofirenze.com

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.

Firenze, _____

Timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante _____