

1)
Provincia _____

REA _____

N. Meccanografico _____

Data assegnazione _____

2)
Causale della richiesta
 Operazione diretta
 Scambio merci
 Scambio servizi
 Transazioni finanziarie
 Altre compensazioni
 Cooperazione produttiva
 Trasferimento di conoscenza

3) **Denominazione o ragione sociale:** _____ **Addetti:** _____ **ATECO 2007:** _____

Sede legale Indirizzo: _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 telefono: _____ fax _____

Rappresentante legale: _____

Unità locale operativa Indirizzo: _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____
 telefono _____ fax _____ **e-mail** _____

Referente operativo: _____ telefono mobile _____

Cod fiscale _____ **P.IVA** _____ **Sito web** _____

4)

Export	Anno	20	20	20
Incidenza dell'export / fatturato (%)				

Nomenclatura combinata	Codice SIC	Descrizione dei Prodotti/Servizi	Paesi di destinazione (codice) e canale di riferimento dell'operazione								Fascia di mercato		
			codice	canale rif.	codice	canale rif.	codice	canale rif.	codice	canale rif.		codice	canale rif.

5)

Import	Anno	20	20	20
Incidenza dell'import / budget (%)				

Nomenclatura combinata	Codice SIC	Descrizione dei Prodotti/Servizi	Paesi d'importazione (codice) e canale di riferimento dell'operazione								Fascia di prodotto/servizio		
			codice	canale rif.	codice	canale rif.	codice	canale rif.	codice	canale rif.		codice	canale rif.

6)

Fatturato annuo (euro) Anno in corso 20 _____ Anni precedenti 20 _____ 20 _____	Budget annuo (euro) Anno in corso 20 _____ Anni precedenti 20 _____ 20 _____	Certificazioni di processo <input type="checkbox"/> Qualità – ISO 9000 Vision 2000 <input type="checkbox"/> Ambientale – ISO 14000 <input type="checkbox"/> Sicurezza – OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> Altro _____ <input type="checkbox"/> Edilizia – SOA <input type="checkbox"/> Etica – SA 8000	Presenza all'estero Rapporti partecipativi <input type="checkbox"/> Partecip. capitale sociale inf. al 10% <input type="checkbox"/> Partecip. capitale sociale sup. al 10% <input type="checkbox"/> Costituzione di una società <input type="checkbox"/> Joint venture societaria <input type="checkbox"/> Partecip. di controllo sup. al 50% <input type="checkbox"/> Altro _____ Rapporti non partecipativi <input type="checkbox"/> Consorzio temporaneo di imprese <input type="checkbox"/> Franchising <input type="checkbox"/> Joint venture contrattuale <input type="checkbox"/> Subfornitura <input type="checkbox"/> Succursale <input type="checkbox"/> Trasferimento di conoscenze <input type="checkbox"/> Trasferimento di tecnologie <input type="checkbox"/> Ufficio di rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro _____ Paese/i _____	Orientamento all'estero Partecipazione a manifestazioni promozionali <input type="checkbox"/> In modo autonomo <input type="checkbox"/> Tramite le CCIAA <input type="checkbox"/> Tramite altri Enti/Associazioni <input type="checkbox"/> Permanenza all'estero di tecnici dell'azienda <input type="checkbox"/> Accoglienza operatori esteri <input type="checkbox"/> Altro _____
Canali di commercializzazione 1 <input type="checkbox"/> Distributore / importatore 2 <input type="checkbox"/> Joint venture 3 <input type="checkbox"/> Agente 4 <input type="checkbox"/> Grande Distribuzione Organiz. 5 <input type="checkbox"/> Altri accordi di commercializzazione		di prodotto <input type="checkbox"/> Marchio di identificazione alle normative MPRII TCO <input type="checkbox"/> Marchio di qualità IMQ <input type="checkbox"/> Altro _____	Presenza dall'estero <input type="checkbox"/> Partecip. Capitale sociale inf. al 10% <input type="checkbox"/> Partecip. Capitale sociale sup. al 10%	

Luogo e data _____	Firma del rappresentante legale o del titolare dell'impresa individuale _____
--------------------	---