

## SCHEDA ADESIONE

*Incontri d'affari con operatori provenienti dai Paesi del Golfo Persico*  
Bologna, 14 e 15 ottobre 2015

Da inviare entro il 31 luglio 2015 via e-mail alla propria Camera di commercio/Azienda Speciale

### 1. COMPANY PROFILE

<b>COMPANY NAME:</b>		
ADDRESS:		
ZIP CODE	CITY	PROV
FAX	PHONE	
WEBSITE	E- MAIL	
CONTACT PERSON		

<b>DESCRIPTION OF THE ACTIVITY AND PRODUCTS</b>
---

<b>Final Consumer of your Products</b>
--

<b>Main Application of the Product</b>
--

## SCHEDA ADESIONE

*Incontri d'affari con operatori provenienti dai Paesi del Golfo Persico*  
Bologna, 14 e 15 ottobre 2015

Da inviare entro il 31 luglio 2015 via e-mail alla propria Camera di commercio/Azienda Speciale

### 2. COMPANY INFORMATION

START OF ACTIVITY:	WORKFORCE:
TURNOVER (in Euro):	EXPORT TURNOVER (%)
2013	% 2013
2014	% 2014

### 3. COMMERCIAL PROFILE

**Main factor of competitiveness of your company:**

<input type="checkbox"/> Design	<input type="checkbox"/> Price / quality
<input type="checkbox"/> Quality	<input type="checkbox"/> Brand name / Presentation
<input type="checkbox"/> Technology	<input type="checkbox"/> Range of product

x other (specify):

### 4. FOREIGN MARKET

**Countries**

## SCHEDA ADESIONE

*Incontri d'affari con operatori provenienti dai Paesi del Golfo Persico*  
Bologna, 14 e 15 ottobre 2015

Da inviare entro il 31 luglio 2015 via e-mail alla propria Camera di commercio/Azienda Speciale

### Your presence in foreign market:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Direct        | <input type="checkbox"/> Franchising            |
| <input type="checkbox"/> Agent         | <input type="checkbox"/> Main Distribution      |
| <input type="checkbox"/> License       | <input type="checkbox"/> Importer / Distributor |
| <input type="checkbox"/> Joint venture | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____  |

### Commercial References

## 5. MARKET INFORMATION

### Previous Experience in the Local Market (Gulf Area)

**Is your company in contact with local companies?**

Yes

No

**Do you want contact some specific company?**

Yes

No

If yes, specify the name and the address of the Company

.....

Are there any specific company you want not to contact?

Yes

No

## SCHEDA ADESIONE

*Incontri d'affari con operatori provenienti dai Paesi del Golfo Persico*  
Bologna, 14 e 15 ottobre 2015

Da inviare entro il 31 luglio 2015 via e-mail alla propria Camera di commercio/Azienda Speciale

If yes, specify the name and the address of the company: \_\_\_\_\_

### 6. PARTNER RESEARCH

#### Type of partner you are looking for

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Direct customers | <input type="checkbox"/> Franchising            |
| <input type="checkbox"/> Agent            | <input type="checkbox"/> Main Distribution      |
| <input type="checkbox"/> License          | <input type="checkbox"/> Importer               |
| <input type="checkbox"/> Joint venture    | <input type="checkbox"/> Other (specify: _____) |

#### Description of the partner you want to contact from the MENA countries and meeting expectations:

Ho preso atto delle condizioni di partecipazione (come da allegata circolare) e confermo la mia adesione.

---

#### *Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs 196/2003 – Tutela dei dati personali*

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati, in formato elettronico e/o cartaceo, da parte dell'Azienda Speciale SIDI Eurosportello e dei partner della rete regionale Simpler ([www.simplernet.it](http://www.simplernet.it)) della Enterprise Europe Network a cui l'azienda appartiene, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa. I dati raccolti saranno utilizzati nell'ambito delle attività istituzionali dell'Azienda Speciale e potranno essere trasmessi a terzi anche all'estero. In assenza di specifico accordo di riservatezza, tali dati sono da considerarsi pubblici. Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Speciale SIDI Eurosportello. In ogni momento l'interessato potrà richiedere all'Azienda la modifica o la cancellazione dei propri dati. Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nel trasmettere i propri dati all'Azienda Speciale SIDI Eurosportello, acconsente al loro trattamento.

Data

Timbro e Firma