



**MISSIONE DI SISTEMA**  
**IN**  
**COLOMBIA - MESSICO**

Bogotà e Città del Messico, 02-09 Giugno 2012  
MULTISETTORIALE

**SCHEMA PROFILO**

**1. RIFERIMENTI AZIENDA**

RAGIONE SOCIALE			
P.IVA			

VIA			
CITTA'	PROV	CAP	

TELEFONO	FAX	
E MAIL		
HOME PAGE		

DATA DI COSTITUZIONE	N° DIPENDENTI	FATTURATO (milioni €)

**2. PARTECIPANTI INIZIATIVA**

NOME E COGNOME	RUOLO IN AZIENDA	LINGUE CONOSCIUTE
		<input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Inglese
		<input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Inglese

Nel corso degli incontri d'affari avrà bisogno dell'interprete?  SI  NO

**3. SETTORE ATTIVITÀ**

- costruzione
- contract
- macchinari
- tessile/abbigliamento
- alimentare/agro-industria
- packaging

- cosmetica
- ambiente (energie rinnovabili/  
bioedilizia/trattamento rifiuti ed acque)
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

LOGO



AZIENDA SPECIALE  
Camera di Commercio di Firenze



## DESCRIZIONE DETTAGLIATA PRODOTTO/SERVIZIO

--

DESCRIZIONE	CODICE DOGANALE

Quali sono i principali fattori di competitività della sua azienda?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Design                    | <input type="checkbox"/> Immagine / Brand |
| <input type="checkbox"/> Qualità                   | <input type="checkbox"/> Varietà gamma    |
| <input type="checkbox"/> Rapporto qualità / prezzo | <input type="checkbox"/> Altri            |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia                | (specificare) _____                       |

## 4. PROFILO COMMERCIALE

Dove vende i prodotti della sua azienda?

AREA GEOGRAFICA	0-15%	15-40%	40-60%	60-100%
Italia				
Europa				
Asia				
Usa e Canada				
America Latina				
Mediterraneo				
Medio Oriente				

Da dove acquista le materie prime per la sua azienda?

AREA GEOGRAFICA	0-15%	15-40%	40-60%	60-100%
Italia				
Europa				
Asia				
Usa e Canada				
America Latina				
Mediterraneo				
Medio Oriente				

LOGO

Latin  
Project America





Come la sua azienda è tradizionalmente presente sui mercati esteri?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sede locale (produttiva)    | <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore |
| <input type="checkbox"/> Sede locale (commerciale)   | <input type="checkbox"/> Cessione di licenza           |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (produttiva)  | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione          |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (commerciale) | <input type="checkbox"/> Franchising                   |
| <input type="checkbox"/> Agente                      | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____     |

Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?

AZIENDA	PAESE

### 5. INFORMAZIONI SUI MERCATI TARGET: COLOMBIA E MESSICO

La sua azienda ha già avviato contatti in America Latina?       SI     NO

In che Paesi?

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Argentina | <input type="checkbox"/> Messico                   |
| <input type="checkbox"/> Brasile   | <input type="checkbox"/> Perù                      |
| <input type="checkbox"/> Cile      | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> Colombia  | _____  |

Che tipo di partnership sta cercando nel corso della Missione?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sede locale (produttiva)      | <input type="checkbox"/> Cessione di licenza       |
| <input type="checkbox"/> Sede locale (commerciale)     | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione      |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (produttiva)    | <input type="checkbox"/> Franchising               |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (commerciale)   | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> Agente                        | _____  |
| <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore | _____  |

Descriva il profilo ideale del partner che vorrebbe incontrare (distributore, agente, fornitore, ...)





## 6. SEGNALAZIONE PRECEDENTI CONTATTI

### AZIENDE (CLIENTI E NON) CHE DESIDERA INCONTRARE

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

### AZIENDE (CLIENTI E NON) CHE NON DESIDERA INCONTRARE

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

Firma

\_\_\_\_\_ (luogo) (data)

#### **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 Metropoli 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 può essere visionata sul sito [www.metropoliazienzaspeciale.it](http://www.metropoliazienzaspeciale.it).

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

LOGO

Latin  
Project America

