

**MISSIONE IMPRENDITORIALE IN LIBIA - SCHEDA PROFILO DI COOPERAZIONE**  
**Da inviare all'Att.ne di Maily Anna Maria Nguyen fax.**

**DETTAGLI DELL'AZIENDA**

<b>Nome dell'Azienda:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	
<b>Città:</b>	<b>Cap:</b>
<b>Tel/ Cell:</b>	<b>Fax:</b>
<b>Sito dell'azienda:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Referente:</b>	

**PROFILO DELL'AZIENDA**

<b>Data di creazione</b>	<b>Fatturato annuo</b>	<b>N° dipendenti</b>
<b>L'Azienda ha già avuto rapporti commerciali con altri mercati esteri?</b>  <input type="checkbox"/> Si (specificare quali) <input type="checkbox"/> No	<b>L'Azienda ha avuto rapporti commerciali nel mercato Libico?</b>  <input type="checkbox"/> Si (specificare quali) <input type="checkbox"/> No	

**CO-OPERAZIONE RICERCATA**

<b>Durante gli incontri l'azienda compra/vende</b>	<b>Compra:</b>		<b>Vende:</b>
	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"/>		<input type="checkbox"/>
Licenze <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Patenti o marchi di produzione <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Vuole stabilire:</b>	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"/>		
<b>Completa e specifica descrizione della Cooperazione Richiesta/Offerta (Max. 7 righe (500 caratteri))</b>			
<b>Tipo di Aziende ricercate durante gli incontri (Nel caso in cui l'azienda avesse già avuto contatti con un'azienda Libica e volesse incontrarla, a seguito di apposita segnalazione, ci attiveremo per invitarla agli incontri)</b>			

**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 Promosiena, Unione regionale delle Camere di commercio dell'Emilia-Romagna, e consente al loro trattamento da parte delle aziende medesime.*

*Il/La sottoscritta 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. Data.....*

*Timbro dell'Azienda e firma del Legale Rappresentante*