



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DIPARTIMENTO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE
PO FESR 2007/2013 - Asse V

Obiettivo specifico 5.2 - Obiettivo operativo 5.2.1 - Linea di intervento 5.2.1.3

“Progetto Estonia, Lettonia, Lituania (specificare iniziativa) _____”

La compilazione della presente scheda in tutte le sue parti è obbligatoria per la partecipazione al Progetto ed è fondamentale ai fini del buon esito del match-making.

A. INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE

Nome del Soggetto Richiedente:

Forma giuridica:

Sede Operativa:

Via n

Città

n. telefono: n. fax: e-mail

Codice fiscale: Partita IVA:

Settore di attività

Legale rappresentante

tel. e-mail

Ufficio o persona dell'impresa richiedente da contattare per comunicazioni:

.....

indirizzo: n. telefono:

n. fax: e-mail

Personale dipendente:

Anno	2008	2009
Numero		

Fatturato annuo:

Anno	2008	2009
Importo		

Fatturato estero:

Anno	2008	2009
Importo		

Eventuale fatturato estero nel paese in riferimento: in Lettonia, Estonia, Lituania

Anno	2008	2009
Importo		

B. BREVE DESCRIZIONE DELL'IMPRESA E DEI PRODOTTI O SERVIZI

Forma e composizione dell'impresa: _____

Oggetto sociale: _____

Campo d'attività: _____

Descrizione del portafoglio prodotti: _____

Vertice e management aziendale (indicare i responsabili della gestione con le rispettive funzioni e responsabilità) _____

Caratteristiche dei mercati di sbocco all'estero attuali e potenziali:

C. AREA ESTERO

Descrivere i fattori dell'impresa (lavoro, capitale, know-how, brand, marchio) rilevanti per il proprio processo di internazionalizzazione: (max 90 righe)

Conoscenza di lingue straniere da parte del personale aziendale SI NO

- Inglese; Francese; Spagnolo; Arabo;
- Altra lingua _____

Indicare se l'impresa si avvale di consulenti esterni per le attività di marketing e commerciali con riferimento al mercato nazionale ed estero.

L'impresa ha avuto precedenti esperienze all'estero? SI NO

In caso affermativo indicare il tipo di esperienza avuta:

Esportazione: SI NO

Paese	Fatturato

Importazione: SI NO

Paese	Fatturato

Collaborazioni Commerciali: SI NO

Paese	Tipologia

Presenza stabile all'estero: SI NO

Paese	Modalità	Indirizzo

Indicare se l'azienda dispone di:

	italiano	inglese	francese	spagnolo	Altra lingua
Brochure aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sito web attivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Indicare il nome del sito	
---------------------------	--

Il sito consente il commercio elettronico?: SI NO

L'azienda desidera esportare:

Indicare la fascia di mercato dei prodotti o servizi che si intendono esportare:

- bassa/medio – bassa
- media
- medio alta / alta
- “nicchia”

L'azienda desidera importare:

Indicare la fascia di mercato dei prodotti o servizi che si intendono importare:

Fascia di mercato prodotti o servizi:

- bassa/medio – bassa
- media
- medio alta / alta
- lusso
- “nicchia”

Ha partecipato negli ultimi tre anni a fiere /missioni? SI NO

In caso di risposta affermativa indicare:

- Fiere
- Missioni

In quale Area / Paese:

Area	Paesi
Mediterraneo	
Unione Europea	
Asia	
America Latina	
Nord America	
Altra area	

PRODOTTI:

Dimensione impianto produttivo dell'impresa (capannone trasformazione) (mq) _____

Dimensione magazzino scorte dell'impresa (mq) _____

Produzione totale ultimo esercizio per prodotto o tipologia di prodotto _____

Sulla base di quanto detto descrivere quali sono gli obiettivi produttivi ed economici attesi, descrivere che tipo di collaborazione si ricerca (joint venture – accordi di trasferimento tecnologico – licensing – ricerca e sviluppo – ricerca distributori – importatori – agenti – grandi clienti – ricerca partner commerciali – ricerca sub fornitori). (max 90 righe)

N.B. La compilazione della seguente sezione è fondamentale ai fini del buon esito del match-making

Ha già acquisito informazioni specifiche sul Paese obiettivo? SI NO

Descrivere:

Ha avviato rapporti per la creazione di una lista di contatti in loco? SI NO

L'azienda ha etichette e marchi propri? SI NO

Quali? _____

Le etichette e i marchi sono registrati? SI NO

Se si, con che valenza?

Locale Nazionale Internazionale

La struttura ha certificazione di qualità di processo? SI NO

La struttura ha certificazione di qualità ambientale? SI NO

Specificare a quali sistemi di certificazione l'impresa ha aderito _____

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

la veridicità di tutte le informazioni contenute nella presente scheda tecnica.

Il legale rappresentante dell'impresa

Informativa sulla privacy – D.Lgs 196/2003

Autorizzo il Dipartimento Attività produttive all'inserimento nei propri elenchi dei dati da me forniti ed al trattamento degli stessi ai soli fini gestionali, statistici, commerciali e promozionali, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 196/2003.

Autorizzo il Dipartimento Attività Produttive all'invio di informazioni sulle iniziative per l'internazionalizzazione.

Il legale rappresentante dell'impresa

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del funzionario addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia spedita va allegata una copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore ex art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.