

SCHEDA TECNICA

1. RIFERIMENTI AZIENDA

| | |
|-----------------|--|
| RAGIONE SOCIALE | |
| P.IVA | |

| | | | | | |
|-------|--|------|--|-----|--|
| VIA | | | | | |
| CITTÀ | | 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"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Inglese |
| | | <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Inglese |

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

3. SETTORE ATTIVITÀ

- INDUSTRIA COMMERCIO/TRADING SERVIZI
- TESSILE/ABBIGLIAMENTO ALIMENTARE/AGRO-INDUSTRIA
- LEGNO/ARREDO MECCANICO
- ALTRO (specificare) _____

4. DESCRIZIONE DETTAGLIATA PRODOTTO/SERVIZIO

| DESCRIZIONE | CODICE DOGANALE |
|-------------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Chi è il cliente abituale dei prodotti della sua azienda?

| |
|--|
| |
|--|

Chi è il consumatore finale dei prodotti della sua azienda?

| |
|--|
| |
|--|

Quali sono le più comuni applicazioni dei prodotti della sua azienda?

| |
|--|
| |
|--|

Quali sono i principali fattori di competitività della sua azienda?

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

5. 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 | | | | |

Come la sua azienda è tradizionalmente presente sui mercati esteri?

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

Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?

| AZIENDA | PAESE |
|---------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

6. INFORMAZIONI SUL MERCATO TARGET

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

In che Paesi?

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

Che tipo di partnership sta cercando nel corso della Missione?

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

Descriva il profilo ideale del partner che vorrebbe incontrare

Ulteriori informazioni utili per la ricerca partner

7. SEGNALAZIONE PRECEDENTI CONTATTI

AZIENDE CON CUI HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E 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 | |
| 4. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 5. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 6. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 7. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 8. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 9. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 10. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |

AZIENDE CON CUI HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E 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 | |
| 4. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 5. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 6. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 7. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 8. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 9. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 10. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |

AZIENDE CON CUI NON HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E 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 | |
| 4. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 5. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 6. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 7. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 8. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 9. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |
| 10. NOME AZIENDA | |
| PERSONA DI CONTATTO | |
| TELEFONO, FAX, E-MAIL | |
| NOTE E SEGNALAZIONI | |

Data _____ Firma _____