



Camera di Commercio  
Rieti



Camera di Commercio  
Latina



Camera di Commercio  
Matera



Camera di Commercio  
L'Aquila



Camera di Commercio  
Isernia



Modulo da inviare debitamente compilato

Entro il 13/04/2012 a CAMERA DI COMMERCIO DI LATINA

[sandra.verduci@lt.camcom.it](mailto:sandra.verduci@lt.camcom.it) o al fax 0773 474087

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROGETTO "SERVIZI ALLA COSTRUZIONE DELLE RETI DI IMPRESA"

### 1) DATI ANAGRAFICI COMPLETI

Denominazione: \_\_\_\_\_

Sede legale: comune \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Sede operativa (se diversa): comune \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo internet: \_\_\_\_\_

Rappresentante legale (nome e cognome):  
\_\_\_\_\_

Partita Iva: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

**Persona di riferimento per il progetto "SERVIZI ALLA COSTRUZIONE DELLE RETI DI IMPRESA":**

nome: \_\_\_\_\_ cognome: \_\_\_\_\_

Tel diretto: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ mobile: \_\_\_\_\_

### 2) STRUTTURA OPERATIVA

Dipendenti n.: \_\_\_\_\_ fatturato annuo: \_\_\_\_\_

percentuale del fatturato relativo ad esportazioni: \_\_\_\_\_





Camera di Commercio  
Rieti



Camera di Commercio  
Latina



Camera di Commercio  
Matera



Camera di Commercio  
L'Aquila



Camera di Commercio  
Isernia

A quale copertura geografica della Rete è interessato?

- Regionale
- Nazionale
- Internazionale

Parole chiave che identificano il progetto di rete che intende realizzare

- |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Ha già partner di Rete?

Sì

No

In caso positivo, indicare:

Denominazione della Rete: \_\_\_\_\_

Oggetto/Scopo della Rete: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero di aziende partecipanti alla Rete: \_\_\_\_\_

Indicare anche la tipologia dei soggetti partecipanti alla rete oltre le imprese (università, enti di ricerca, studi di consulenza, ecc) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In caso negativo,

Descrivere la tipologia di imprese con le quali si intende costituire una Rete \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Specificare se sono stati avviati dei contatti con possibili aziende partner \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Camera di Commercio  
Rieti



Camera di Commercio  
Latina



Camera di Commercio  
Matera



Camera di Commercio  
L'Aquila



Camera di Commercio  
Isernia

**Si manifesta l'interesse a partecipare al progetto "Servizi alla costruzione delle Reti di Impresa" ed in particolare alle seguenti azioni:**

- Corso di formazione di 10 ore "Reti di Impresa – Imprese e preposti"
- Affiancamento per la redazione di studi di fattibilità per l'avvio di contratti di rete
- Servizio "Matching Partner" per individuazione imprese potenziali con cui fare rete.

**CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE**

1. La ditta o società dichiara di essere in regola con il pagamento del diritto annuale; il suo mancato pagamento esclude la partecipazione all'iniziativa;
2. Le imprese saranno selezionate ad insindacabile giudizio della Camera di Commercio di Latina;
3. La ditta dichiara che nel triennio precedente non ha superato la soglia di 200.000,00 Euro per aiuti o contributi in regime " De Minimis " ottenuti da Enti pubblici;
4. La ditta o società dichiara che il titolare o i soci della ditta non sono sottoposti a procedimenti o condanne per frodi e/o sofisticazioni.

**Si dichiara con la presente di voler partecipare al Progetto "Servizi alla costruzione delle Reti di Impresa". Si dichiara altresì di aver letto ed accettato le condizioni generali sopra elencate.**

Ditta: \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

L'azienda esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione di tutti i dati contenuti nella domanda di partecipazione (ai sensi del Dlsg 196/2003) fatti salvi i diritti di cui all'art. 7. Ai sensi dell'art. 13 i dati saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, da CESP, oltre che per scopi amministrativi e contabili, per invio di materiale informativo (via fax, posta elettronica o posta ordinaria) relativo ad iniziative, in Italia e all'estero, promosse da CESP nell'ambito delle proprie attività istituzionali. Per qualsiasi richiesta di informazione, aggiornamento, o cancellazione è possibile contattare il titolare del trattamento CESP, all'indirizzo [cesp@mt.camcom.it](mailto:cesp@mt.camcom.it).

Acconsento SI

Acconsento No

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_