



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 27/04/2012 a CAMERA DI COMMERCIO DI LATINA

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.

Acconsento SI

Acconsento No

Firma del legale rappresentante _____