

**SIAFT MATRICOLE  
RICHIESTA DI ADESIONE E COMPANY PROFILE AZIENDE SETTORE  
TURISMO**

Da inviare entro il <b>25 FEBBRAIO 2013</b> a: Maria Nasi: via e-mail ( <a href="mailto:maria.nasi@lt.camcom.it">maria.nasi@lt.camcom.it</a> ) o via fax (0773-474087 / 693003)	
Il sottoscritto _____	legale rappresentante dell'azienda
<b>CHIEDE</b> di partecipare al progetto SIAFT III EDIZIONE Allega alla presente la scheda <u>nuove imprese esportatrici</u> compilata <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>	

Data .....  
.....

Timbro e Firma

<b><u>DATI AZIENDA</u></b>	
<b>Ragione Sociale</b>	
Denominazione _____	Forma giuridica _____
<b>Denominazione da inserire nel catalogo</b>	
_____	
<b>Sede</b>	
Via, cap, località, provincia _____	
Telefono _____	Fax _____ E-mail _____
_____	
P. IVA _____	C.F. _____ Sito Web _____
_____	
<b>Contatto</b> _____	<b>Posizione in azienda</b>
_____	
<b>Cell.</b> _____	

Data .....  
.....

Timbro e Firma

### CARATTERISTICHE DELL'AZIENDA

Qualora il soggetto partecipante fosse un consorzio o altra forma di associazione di imprese potrà comunque partecipare agli eventi un solo rappresentante del raggruppamento.

Specificare:

**TOUR OPERATOR**

**Tipologia e Servizi assicurati:**

---

---

---

**OPERATORI DEL TRASPORTO AEREO, MARITTIMO E SU GOMMA OPERANTI NEL SETTORE TURISTICO**

**Tipologia e Servizi assicurati:**

---

---

---

**RICETTIVITÀ ALBERGHIERA**

**Tipologia e Servizi assicurati:**

---

---

---

**DISTRIBUZIONE ORGANIZZATA DEI VIAGGI**

**Tipologia e Servizi assicurati:**

---

---

---

**TECNOLOGIA APPLICATA AL TURISMO**

**Tipologia e Servizi assicurati:**

---

---

---

**SERVIZI PER IL TURISMO**

**Tipologia e Servizi assicurati:**

---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TURISMO ONLINE**

**Tipologia e Servizi assicurati:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALTRO (SPECIFICARE)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Classe di addetti:**  Fino a 9    Da 10 a 19                       Da 20 a 49                       Da 50 a 99

Da 100 a 499                       500 ed oltre

**Fatturato (Mil. Euro):**    Meno 0,5                       0,5-2,5                       2,5-5                       5-25                       25-50

Da quanti anni opera:

**i mercati**

Su quali mercati esteri l'azienda è già presente:

Da quanti anni opera sui mercati esteri?

L'azienda opera già sui mercati target dell'iniziativa? (barrare il/i Paese/i ) Canada - Spagna - Germania - Gran Bretagna - Polonia

Indicare i nominativi degli operatori con i quali l'azienda opera regolarmente sui mercati target:

**RICERCA PARTNER**

Tipologia di partner ricercato con riferimento alle aziende del turismo

- tour operator     Enti del Turismo/Consorzi
- agenzie viaggio     altro (specificare) .....

Contatti della persona che prenderà parte all'iniziativa:

**Formazione a Roma – 7 marzo 2012**

Nome e Cognome _____	Ruolo _____
Tel. _____	Cell. _____ Email: _____

**Incontro B2B e altri eventi**

Nome e Cognome _____	Ruolo _____
Tel. _____	Cell. _____ Email: _____
Lingue estere conosciute: _____	

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

I dati personali vengono trattati dal partenariato delle Camere di Commercio che partecipano al progetto SIAFT per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali, in forma cartacea, elettronica e telefonica. Il conferimento dei dati personali è facoltativo ma l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di essere informati e di partecipare alle attività organizzate inclusa l'informativa sulle tematiche dell'internazionalizzazione.

Potranno ricevere la comunicazione dei dati, o comunque venirne a conoscenza, soggetti terzi, responsabili e incaricati del trattamento, sia in Italia sia all'estero, quali enti privati e pubblici, fornitori, consulenti, collaboratori e dipendenti del partenariato di Camere di Commercio e proprie Aziende Speciali. I dati, inoltre, potranno essere divulgati, anche a mezzo stampa o Internet, sempre al fine del perseguimento delle finalità istituzionali del partenariato di Camere di Commercio e proprie Aziende Speciali

Data \_\_\_\_\_

Nome e Cognome della persona che ha espresso il consenso al trattamento dei dati  
\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_