



**Settimana italiana, Francoforte (Germania)  
28 luglio - 5 agosto 2012**

**PROFILO AZIENDA/GAL**

**DATI ANAGRAFICI**

Denominazione Azienda/GAL:		
Indirizzo:		C.A.P.
Città:		Prov:
Tel:	Fax: 0	E-Mail:
Sito Web:		
Persona da contattare per la partecipazione all'evento:		Posizione:

**PROFILO AZIENDALE**

Data inizio attività	
No. dipendenti (al 31.12.2011)	
Fatturato (al 31.12.2011)	

**SETTORE DI APPARTENENZA**

(Breve descrizione delle attività svolte, dei prodotti/servizi realizzati, della fascia di mercato di riferimento )

ESPERIENZA SUI MERCATI ESTERI		
Indicare la quota di export sul fatturato		__%
Indicare i principali mercati export:	Paesi UE	Paesi Extra-UE
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
Indicare se l'azienda ha altre esperienze di collaborazione sui Paesi esteri (collaborazioni industriali, Joint-venture, contratti di agenzia, ecc) ed in quali Paesi.		
Indicare le principali lingue conosciute per le eventuali trattative		
<input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....		

TIPOLOGIA DI COLLABORAZIONE RICHIESTA	
Indicare la tipologia di partner/collaborazione richiesta per i mercati esteri	<input type="checkbox"/> Joint venture (investimenti) <input type="checkbox"/> Contratti/accordi di agenzia/rappresentanza/distribuzione <input type="checkbox"/> Accordi di marketing <input type="checkbox"/> Accordi sul franchising <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....
Osservazioni (facoltative)	

\* INFORMATIVA AI SENSI DEL D.L. 30 GIUGNO 2003, N°196 – Protezione dei dati personali.  
 La Regione Puglia, Area Politiche per lo Sviluppo Economico, il Lavoro e l'Innovazione informa che i Suoi dati personali saranno trattati allo scopo di informare sulle attività promozionali organizzate dall'Area e/o diffuse alle aziende pugliesi attive nei settori di interesse, laddove esplicitamente richiesta. Il trattamento avverrà con modalità cartacee e/o informatizzate.  
 Per ogni informazione è possibile rivolgersi a: AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO ECONOMICO, IL LAVORO E L'INNOVAZIONE, SERVIZIO INTERNAZIONALIZZAZIONE, CORSO SONINNO 177, BARI.

Data: \_\_\_\_\_ Firma per l'autorizzazione al trattamento dei dati.....