



## SCHEDA PROFILO/COMPANY PROFILE

RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO		
CAP	CITTÀ	PROVINCIA
TELEFONO	FAX	
SITO INTERNET		
E-MAIL		
PERSONA DI CONTATTO		
POSIZIONE IN AZIENDA		

### 1. SETTORE DI ATTIVITÀ

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABBIGLIAMENTO        | <input type="checkbox"/> EDILIZIA E COSTRUZIONI         |
| <input type="checkbox"/> CALZATURE            | <input type="checkbox"/> MECCANICA                      |
| <input type="checkbox"/> ACCESSORI MODA       | <input type="checkbox"/> MACCHINARI                     |
| <input type="checkbox"/> ARREDAMENTO          | <input type="checkbox"/> DOMOTICA/SISTEMI SICUREZZA/ICT |
| <input type="checkbox"/> COMPLEMENTO D'ARREDO | <input type="checkbox"/> SERVIZI                        |
| <input type="checkbox"/> COSMETICA            | <input type="checkbox"/> AMBIENTE                       |
| <input type="checkbox"/> PROGETTAZIONE        | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____      |

### 2. DESCRIZIONE DEI PRODOTTI/SERVIZI

DESCRIZIONE	CODICE DOGANALE

Chi è il consumatore finale del vostro prodotto/servizio?




--

Quale è l'applicazione più comune del vostro prodotto/servizio?


### 3. INFORMAZIONI SULL'AZIENDA

<b>DATA DI COSTITUZIONE:</b>	<b>NR. DIPENDENTI:</b>
<b>FATTURATO (Mln. €):</b>	<b>DEL QUALE EXPORT (%):</b>
2013 _____	% 2013 _____
2014 _____	% 2014 _____

Dove vendete il vostro prodotto/servizio?

AREA GEOGRAFICA	0-15%	15-40%	40-60%	60-100%
Italia				
Europa				
Asia				
Usa e Canada				
America Latina				
Area del Mediterraneo				
Medio Oriente				

### 4. PROFILO COMMERCIALE

I principali fattori di competitività della vostra azienda:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Design                  | <input type="checkbox"/> Prezzo/qualità                  |
| <input type="checkbox"/> Qualità                 | <input type="checkbox"/> Immagine/gestione cliente       |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia/innovazione  | <input type="checkbox"/> Linee prodotto/varietà di gamma |
| <input type="checkbox"/> Assistenza post-vendita | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____       |

Principali mercati di sbocco (per le aziende esportatrici):

--



--

**Modalità di presenza nei mercati esteri (per le aziende esportatrici):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diretta<br><input type="checkbox"/> Agente/rappresentante<br><input type="checkbox"/> Cessione di licenza<br><input type="checkbox"/> Joint venture | <input type="checkbox"/> Franchising<br><input type="checkbox"/> Grande distribuzione/catena di negozi<br><input type="checkbox"/> Importatore/distributore<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |
|--|---|

**Principali concorrenti:**

AZIENDA	PAESE

**5. INFORMAZIONI DI MERCATO**

**Mercato/i esteri di interesse in AMERICA LATINA (indicarne fino ad un massimo di 3):**


- Siete già in contatto con imprese locali su questi mercati?  Si  No  
 Volete incontrare uno o più operatori in particolare?  Si  No

**Se si, si prega di compilare la seguente tabella**

NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	PERSONA DI CONTATTO



C'è qualche operatore locale, tra quelli conosciuti, che NON volete incontrare?  Sì  No

Se sì, si prega di compilare la seguente tabella

NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	PERSONA DI CONTATTO

## 6. RICERCA PARTNER

Tipologia di partner estero ricercata sul/i mercato/i obiettivo:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diretta               | <input type="checkbox"/> Franchising                           |
| <input type="checkbox"/> Agente/rappresentante | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione/catena di negozi |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza   | <input type="checkbox"/> Importatore/distributore              |
| <input type="checkbox"/> Joint venture         | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____             |

Breve descrizione del partner che vorreste incontrare sul/i mercato/i obiettivo:




## 7. PERSONA INCARICATA IN CASO DI MISSIONE COMMERCIALE

NOME E COGNOME	
POSIZIONE IN AZIENDA	
TEL.	CELL.
E-MAIL	
LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE	

### IMPORTANTE (compilare sempre)

#### Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il /La sottoscritto/a (STAMPATELLO) \_\_\_\_\_ nel trasmettere i propri dati a PromoFirenze Azienda Speciale della Camera di Commercio di Firenze, dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs n.196/2003 e s.m.i., di aver preso visione sul sito [www.promofirenze.it](http://www.promofirenze.it) dell'intera informativa al consenso del trattamento dei dati.

Il /La sottoscritto/a dichiara altresì che, riguardo al trattamento dei dati per le finalità promozionali e commerciali proprie del titolare

CONSENTE

NON CONSENTE

Luogo, data e firma

---

**INVIARE COPIA SCANNER O FAX SIMILE DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE  
ALL'ATTN. PIERPAOLO CHELO: [pierpaolo.chelo@promofirenze.it](mailto:pierpaolo.chelo@promofirenze.it);  
FAX NR. 055 2671404**