

1) Provincia	2) Causale della richiesta <input type="checkbox"/> Operazione diretta <input type="checkbox"/> Scambio merci <input type="checkbox"/> Scambio servizi <input type="checkbox"/> Transazioni finanziarie <input type="checkbox"/> Altre compensazioni <input type="checkbox"/> Cooperazione produttiva <input type="checkbox"/> Trasferimento di conoscenza	3) Denominazione o ragione sociale:		
REA		Sede legale	Indirizzo: _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ telefono _____ fax _____	
N. Meccanografico		Rappresentante legale:	Unità locale operativa	Indirizzo: _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ telefono _____ fax _____ e-mail _____
Data assegnazione		Referente operativo:		_____ telefono mobile _____
		Cod fiscale	P.IVA	Sito web

4)

Export	Anno		
Incidenza dell'export / fatturato (%)			

Nomenclatura combinata	Codice SIC	Descrizione dei Prodotti/Servizi	Paesi di destinazione (codice) e canale di riferimento dell'operazione								Fascia di mercato
			codice	canale rif.	codice	canale rif.	codice	canale rif.	codice	canale rif.	

5)

Import	Anno		
Incidenza dell'import / budget (%)			

Nomenclatura combinata	Codice SIC	Descrizione dei Prodotti/Servizi	Paesi d'importazione (codice) e canale di riferimento dell'operazione								Fascia di prodotto/servizio
			codice	canale rif.	codice	canale rif.	codice	canale rif.	codice	canale rif.	

6)

Fatturato annuo (euro)	Budget annuo (euro)	Certificazioni		Presenza all'estero		Orientamento all'estero
Anno in corso	Anno in corso	di processo	<input type="checkbox"/> Qualità – ISO 9000 Vision 2000	<input type="checkbox"/> Edilizia – SOA	Rapporti partecipativi	Partecipazione a manifestazioni promozionali
Anni precedenti	Anni precedenti	<input type="checkbox"/> Ambientale – ISO 14000	<input type="checkbox"/> Sicurezza – OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> Etica – SA 8000	<input type="checkbox"/> Partecip. capitale sociale inf. al 10%	<input type="checkbox"/> In modo autonomo <input type="checkbox"/> Tramite le CCIAA
Canali di commercializzazione		<input type="checkbox"/> Altro	di prodotto	<input type="checkbox"/> Partecip. capitale sociale sup. al 10%	<input type="checkbox"/> Costituzione di una società	<input type="checkbox"/> Tramite altri Enti/Associazioni
1 <input type="checkbox"/> Distributore / importatore	2 <input type="checkbox"/> Joint venture	<input type="checkbox"/> Marchio di identificazione alle normative MPRII TCO	<input type="checkbox"/> Marchio di qualità IMQ	<input type="checkbox"/> Joint venture societaria	<input type="checkbox"/> Trasferimento di una società	<input type="checkbox"/> Permanenza all'estero di tecnici dell'azienda
3 <input type="checkbox"/> Agente	4 <input type="checkbox"/> Grande Distribuzione Organiz.	<input type="checkbox"/> Altro		<input type="checkbox"/> Partecip. di controllo sup. al 50%	<input type="checkbox"/> Joint venture contrattuale	<input type="checkbox"/> Accoglienza operatori esteri
5 <input type="checkbox"/> Altri accordi di commercializzazione				<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Subfornitura	<input type="checkbox"/> Altro
					<input type="checkbox"/> Succursale	Presenza dall'estero
					<input type="checkbox"/> Trasferimento di conoscenze	<input type="checkbox"/> Partecip. Capitale sociale inf. al 10%
					<input type="checkbox"/> Trasferimento di tecnologie	<input type="checkbox"/> Partecip. Capitale sociale sup. al 10%
					<input type="checkbox"/> Ufficio di rappresentanza	
					<input type="checkbox"/> Altro	
					Paese/i _____	

7) AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI SECONDO QUANTO INDICATO NELL'INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/03

Autorizzazione al trattamento dei dati al fine del rilascio e della conferma del codice meccanografico (consenso obbligatorio)	_____	Firma del rappresentante legale o del titolare dell'impresa individuale	_____
	Luogo e data		
Autorizzazione alla comunicazione a fini commerciali dei dati conferiti (consenso facoltativo)	_____	Firma del rappresentante legale o del titolare dell'impresa individuale	_____
	Luogo e data		