Nevapoint

"Flavours of Mediterraneo"

"AMA I SAPORI DEL MEDITERRANEO E AMERAI LA VITA"

DOMANDA DI AMMISSIONE al FESTIVAL ENOGASTRONOMICO "Flavours of Mediterraneo"

DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATA
VIA FAX AL NUMERO 049/9115447 OPPURE VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO info@nevapoint.it

1) DATI ANAGRAFICI COMPLETI

La ditta……

Con sede a……..Provincia……in Via……n°……

Telefono……Fax……Cellulare……..

Indirizzo Email……Sito Web……

Partita Iva……Codice fiscale……

Nella persona del suo legale rappresentante signore/a ……..

2) STRUTTURA OPERATIVA

Dipendenti n° _____fatturato annuo_____

percentuale del fatturato relativo ad esportazioni _____

Principali mercati esteri di esportazione:

1. _____ 2. _____ 3. _____

3) DESCRIZIONE DELLA PRODUZIONE/ATTIVITÀ

Settore di attività: _____

Produzione: _____

Descrizione dei principali prodotti da presentare al Festival Enogastronomico Flavours of Mediterraneo:

_____

_____

Esistono cataloghi della produzione in lingua inglese? SI _ No _

Opera in sistema di qualità? SI _ No _

È in possesso della certificazione di conformità GOST-R? SI _ No _

4) OBIETTIVI CHE L'IMPRESA SI PROPONE DI CONSEGUIRE CON LA PARTECIPAZIONE

Sviluppare le esportazioni attraverso:

ricerca di agenti _ ricerca di grossisti o altri grandi acquirenti _

altro (da specificare): _____

Ricerca di partner per:

accordi di collaborazione industriale _ accordi di trasferimento di know-how _

altro (da specificare): _____

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 Nevapoint, 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 Nevapoint nell'ambito delle proprie attività. Per qualsiasi richiesta di informazione o cancellazione è possibile contattare Nevapoint all'indirizzo: info@nevapoint.it.

Acconsento SI _ No _

Firma del legale rappresentante _____ **Data**_____

Neva Point Srl
Sede Generale: 35020 Due Carrare - Padova - via Roma, 37/1
Sede estero: San Pietroburgo
tel. +39 049 7844465 – fax +39 049 9115447
e-mail: info@nevapoint.it – Sito Web: www.flavoursofmediterraneo.it