



NUMERO MECCANOGRAFICO ITALIANCOM (Italian Companies Around the World)

1)
Provincia

REA

N. Meccanografico

Data assegnazione

2)
Causale della richiesta
 Operazione diretta
 Scambio merci
 Scambio servizi
 Transazioni finanziarie
 Altre compensazioni
 Cooperazione produttiva
 Trasferimento di conoscenza

3) **Denominazione o ragione sociale:**

Addetti: **ATECO 2007:**

Sede legale Indirizzo: Comune Prov. CAP

telefono: fax

Rappresentante legale:

Unità locale operativa Indirizzo: Comune Prov. CAP

telefono: fax

Referente operativo:

Cod.fiscale **P.IVA** **Sito web**

..... **e-mail**
 telefono mobile

4)

Export	Anno	201__.	201__.	201__.
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

5)

Import	Anno	201__.	201__.	201__.
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

6)

Fatturato annuo (euro)	Budget annuo (euro)	Certificazioni		Presenza all'estero		Orientamento all'estero
Anno in corso	Anno in corso	di processo		Rapporti partecipativi		Partecipazione a manifestazioni promozionali
201__.	201__.	<input type="checkbox"/> Qualità – ISO 9000 Vision 2000	<input type="checkbox"/> Edilizia – SOA	<input type="checkbox"/> Partecip. capitale sociale inf. al 10%	<input type="checkbox"/> Consorzio temporaneo di imprese	<input type="checkbox"/> In modo autonomo <input type="checkbox"/> Tramite le CCIAA
		<input type="checkbox"/> Ambientale – ISO 14000	<input type="checkbox"/> Etica – SA 8000	<input type="checkbox"/> Partecip. capitale sociale sup. al 10%	<input type="checkbox"/> Franchising	<input type="checkbox"/> Tramite altri Enti/Associazioni
Anni precedenti	Anni precedenti	<input type="checkbox"/> Sicurezza – OHSAS 18001		<input type="checkbox"/> Costituzione di una società	<input type="checkbox"/> Joint venture contrattuale	<input type="checkbox"/> Permanenza all'estero di tecnici dell'azienda
201__.	201__.	<input type="checkbox"/> Altro.....		<input type="checkbox"/> Joint venture societaria	<input type="checkbox"/> Subfornitura	<input type="checkbox"/> Accoglienza operatori esteri
201__.	201__.			<input type="checkbox"/> Partecip. di controllo sup. al 50%	<input type="checkbox"/> Succursale	<input type="checkbox"/> Altro
Canali di commercializzazione		di prodotto		<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Trasferimento di conoscenze	Presenza dall'estero
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"/> Marcatura CE	Paese/i	<input type="checkbox"/> Trasferimento di tecnologie	<input type="checkbox"/> Partecip. Capitale sociale inf. al 10%
3 <input type="checkbox"/> Agente	4 <input type="checkbox"/> Grande Distribuzione Organiz.	<input type="checkbox"/> Altro.....	<input type="checkbox"/> Marchio di qualità IMQ		<input type="checkbox"/> Ufficio di rappresentanza	<input type="checkbox"/> Partecip. Capitale sociale sup. al 10%
5 <input type="checkbox"/> Altri accordi di commercializzazione					<input type="checkbox"/> Altro	

7) **I dati personali raccolti sono trattati secondo quanto previsto dagli articoli 7 e 13 del D. L.vo 196/2003. Titolare del trattamento è la CCIAA di Potenza.**

Autorizzazione al trattamento dei dati al fine del rilascio e della conferma del codice meccanografico (consenso obbligatorio) Luogo e data	Firma del rappresentante legale o del titolare dell'impresa individuale
--	-----------------------	---	-------

Autorizzazione alla comunicazione a fini commerciali dei dati conferiti (consenso facoltativo) Luogo e data	Firma del rappresentante legale o del titolare dell'impresa individuale
--	-----------------------	---	-------

Informativa per il trattamento dei dati personali identificativi (art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” i dati richiesti del procedimento per il rilascio, la conferma, l’aggiornamento e la cancellazione del codice meccanografico attribuito agli operatori professionali con l’estero, è finalizzato all’espletamento del procedimento medesimo.

In relazione a tale finalità il conferimento dei dati è **obbligatorio**.

Inoltre i dati potranno essere oggetto di:

- comunicazione ad enti, istituzioni, organismi, imprese e soggetti privati,
- localizzati nei paesi dell’UE ed ExtraUE
- per finalità commerciali, di marketing e di studio
- per la promozione dell’economia locale sul mercato nazionale e sui mercati esteri,
- per informare gli interessati circa le iniziative e le attività promosse dalla Camera di commercio di Potenza e da soggetti partner.

In relazione a questa seconda finalità il conferimento dei dati è **facoltativo**.

Il titolare dei dati forniti è la Camera di Commercio I.A.A. di Potenza con sede in Corso XVIII Agosto n. 34 – 85100 Potenza.

All’interessato sono riconosciuti i diritti previsti dall’art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2003, tra cui, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste alla: Camera di Commercio I.A.A. di Potenza con sede in Corso XVIII Agosto n. 34 – 85100 Potenza.

Si dichiara di aver ricevuto l’informativa di cui all’art. 13 del D. LGS 196/2003

Data _____

(firma Titolare/Legale Rappresentante)