Missione imprenditoriale in MAROCCO

(Casablanca, 29-30 novembre 2022)

**Scheda di Adesione -** *Allegato A*

Per aderire alla missione imprenditoriale è necessario compilare il presente documento ed inviarlo, al seguente indirizzo PEC: cciaa.salerno@sa.legalmail.camcom.it **entro il giorno 25/07/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE  |  |
| indirizzo della sede legale / operativa(via - città - provincia) |  |
| C. FISCALE e P.IVA |  |
| PERSONA REFERENTE nome e cognome della persona che partecipa all’iniziativa |  |
| Posizione in azienda |  |
| Telefono / cellulare |  |
|  e-mail - l’indirizzo indicato sarà utilizzato per le comunicazioni operative di progetto |  |
| PEC  |  |

*Informazioni aziendali:*

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITA’ AZIENDALE (breve descrizione) |  |
| WEB SITE AZIENDALE |  |
| IL SITO WEB È DISPONIBILE IN LINGUA INGLESE? | ☐ Il sito è solo in italiano ☐ Il sito è disponibile in inglese ☐ Il sito è disponibile in inglese e in altre lingue straniere |
| DIMENSIONE AZIENDA | ☐ Micro (< 10 dipendenti e < 2 Milioni fatturato) ☐ Piccola (< 50 dipendenti e < 10 Milioni di fatturato) ☐ Media (< 250 dipendenti e < 50 Milioni di fatturato) ☐ Grande (> 250 dipendenti e/o > 50 Milioni di fatturato) |
| LIVELLO DI ESPERIENZA NEI MERCATI ESTERI | ☐Nessuna ☐Esportatore occasionale / esperienza limitata ☐Esportatore abituale /esperienza consolidata ☐Presenza strutturata con sedi o partnership all’estero  |
| PERSONALE DEDICATO ALLE ATTIVITÀ INTERNAZIONALI | ☐ Nessuno ☐ Solamente il titolare / la direzione dell’azienda ☐ Alcune persone parzialmente dedicate (anche appartenenti a settori aziendali diversi: amministrazione, commerciale, marketing, ecc.) ☐ Un export manager o un team di persone dedicate all’export ☐ Un consulente o una società di consulenza esterni all’azienda |
| LIVELLO DI CONOSCENZA LINGUA INGLESE /PERSONALE DEDICATOALL’EXPORT | ☐ Nessuna ☐ Scolastica (necessita di un supporto per scrivere/parlare per occasioni di lavoro) ☐ Buona (scrive e parla inglese autonomamente per occasioni di lavoro) ☐ Fluente  ☐ Madrelingua |

***Data*** …………………..

**Nome Cognome e *Firma*** …………………………………………………………..

del Legale Rappresentante dell’impresa o suo delegato