

**PARTE A: DATI GENERALI**

Ragione sociale					Forma giuridica			
Sede legale	Via						N°	
CAP		Comune			Frazione			
Titolare/Persona di contatto	NOME			COGNOME				
TEL.		FAX		MOBILE				
SITO			E-MAIL					
Anno di costituzione dell'Azienda		Codice ISTAT (vd. Mod. Unico RF1)						
Indicare il numero dipendenti			Indicare la classe di fatturato a cui appartiene l'azienda					
<input type="checkbox"/> Da 1 a 5 <input type="checkbox"/> Da 6 a 9 <input type="checkbox"/> Da 10 a 49 <input type="checkbox"/> Da 50 a 249 <input type="checkbox"/> Oltre 249			<input type="checkbox"/> Fino a 1.000.000 di Euro <input type="checkbox"/> Da 1.000.000 a 3.000.000 di Euro <input type="checkbox"/> Da 3.000.000 a 7.000.000 di Euro <input type="checkbox"/> Da 7.000.000 a 40.000.000 Euro <input type="checkbox"/> Oltre 40.000.000 Euro					
Mercato di riferimento (fatturato)		Provincia	Regione	Italia	Europa	Extra UE		
		%	%	%	%	%		
Settore di attività prevalente		Indicare nello specifico l'attività svolta dall'impresa						
<input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Artigianato <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Turismo		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						

### PARTE B: RICHIESTA CONSULENZA DOGANALE O NORMATIVA

Ragione sociale		Forma giuridica	
Sede legale	Via		N°
CAP	Comune	Frazione	
Prodotti che si intendono esportare/importare:			
Metodo di trasporto/ Incoterm:		Voci doganali:	
Paese di origine della merce:		Paese di destinazione della merce:	
Descrivere brevemente il quesito			
_____			
_____			
_____			
_____			

### PARTE C: RICHIESTA CONSULENZA FINANZIARIA

Ragione sociale		Forma giuridica	
Sede operativa / unità locale interessata dall'investimento	Via		N°
CAP	Comune	Frazione	
Altra unità locale interessata dall'investimento	Via		N°
CAP	Comune	Frazione	
Il capitale sociale della società è partecipato da altra impresa?	<input type="checkbox"/> SI ( % )	<input type="checkbox"/> NO	Specificare

### PARTE D: ALTRE TIPOLOGIE DI RICHIESTE

Quesito
_____
_____
_____
_____

**Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che le informazioni fornite con il presente modulo, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs n° 196/2003, saranno trattate ai fini delle attività istituzionali dell'Ente camerale.**

barrare la casella se NON si consente l'utilizzo dei dati per le attività istituzionali dell'Ente camerale

Data .....

Firma .....

**Si prega di inviare il presente modulo, debitamente compilato, al seguente indirizzo e-mail [internazionalizzazione@lg.camcom.it](mailto:internazionalizzazione@lg.camcom.it)**