***ALLEGATO A***

**AVVISO DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “PERCORSI DI ACCOMPAGNAMENTO IN MERCATI STRATEGICI PER IL SISTEMA ECONOMICO LOMBARDO – OUTGOING 2020”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Il sottoscritto**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **COGNOME** | Fare clic qui per immettere testo. |

**titolare/legale rappresentante dell’azienda:**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE (completa di PI e Codice Fiscale)** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **CAMERA DI COMMERCIO DI APPARTENENZA** | Fare clic qui per immettere testo. |

**CHIEDE**

**di essere ammesso alla selezione per i seguenti percorsi**

***\*Inserire un valore da 1 a 5 (dove 1 è più importante e 5 meno importante). E’ possibile scegliere anche un solo Percorso. Si può essere ammessi ad un massimo di 3 Percorsi***

|  |  |
| --- | --- |
| **PERCORSO** | **Priorità** |
| **CANADA** |  |
| **CINA** |  |
| **INDIA** |  |
| **REGNO UNITO** |  |
| **RUSSIA** |  |

**sulla base delle seguenti informazioni\*:**

*\* tutti i campi sono obbligatori*

|  |  |
| --- | --- |
| **REFERENTE DEL PROGETTO** | **NOME e COGNOME**: Fare clic qui per immettere testo.  **POSIZIONE**: Fare clic qui per immettere testo.  **MAIL**: Fare clic qui per immettere testo.  **TELEFONO**: Fare clic qui per immettere testo.  **CONOSCENZA LINGUA INGLESE**:  ☐ Nessuna  ☐ Scolastica  ☐ Buona (scrive e parla inglese per occasioni di lavoro)  ☐ Fluente  ☐ Madrelingua  **CONOSCENZA ALTRE LINGUE**: Fare clic qui per immettere testo. |
| **SETTORE DI APPARTENENZA** | ☐Apparecchi elettrici  ☐Chimica  ☐Computer, elettronica  ☐Cosmetica  ☐Edilizia – sistema casa  ☐Farmaceutica  ☐Forniture mediche e dentistiche  ☐Gomma – plastica  ☐Legno – carta  ☐Meccanica  ☐Metallurgia  ☐Mezzi di trasporto  ☐Mobili  ☐Prodotti alimentari  ☐Sistema moda – persona  Altro - specificare: **Fare clic qui per immettere testo.** |
| **DESCRIVA BREVEMENTE IL PRODOTTO/SERVIZIO CHE SI RICERCA/OFFRE SUL MERCATO OBIETTIVO** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **DIMENSIONE** | ☐ 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) |
| **SITO WEB** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **IN QUALI LINGUE È DISPONIBILE IL SITO WEB?** | ☐Il sito web non è presente  ☐Il sito è solo in italiano  ☐Il sito è disponibile in inglese  ☐Il sito è disponibile in inglese e in altre lingue straniere  ☐Il sito sarà disponibile in inglese entro fine Luglio 2020 |
| **PER QUALE RAGIONE L’AZIENDA VUOLE PARTECIPARE AL PROGETTO?**  (circa 100 parole) | Fare clic qui per immettere testo. |
| **QUAL È IL LIVELLO DI ESPERIENZA DI INTERNAZIONALIZZAZIONE NEI MERCATI ESTERI?** | ☐Nessuna  ☐Esportatore occasionale / esperienza limitata  ☐Esportatore abituale /esperienza consolidata  ☐Presenza strutturata con sedi o partnership all’estero  **Descriva le principali attività all’estero**: Fare clic qui per immettere testo. |
| **IN QUALI MERCATI ESTERI LAVORA L’AZIENDA?** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **QUAL È LA PERCENTUALE DI FATTURATO ESTERO DEGLI ULTIMI 3 ANNI?** | **2019:** %  **2018:** %  **2017:** % |
| **CHI SI OCCUPA DELLE ATTIVITÀ INTERNAZIONALI IN AZIENDA?** | ☐ Nessuno  ☐ Solamente il titolare / la direzione dell’azienda  ☐ Alcune persone parzialmente dedicate, provenienti da settori diversi dell’azienda (amministrazione, commerciale, marketing)  ☐ Un export manager o un team di persone dedicate all’export  ☐ Un consulente o una società di consulenza esterni all’azienda |
| **QUAL È IL LIVELLO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE DELLE PERSONE DEDICATE ALL’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 |
| **QUAL È IL LIVELLO DI ESPERIENZA DI INTERNAZIONALIZZAZIONE SUI MERCATI SELEZIONATI?** | |  |  | | --- | --- | | Mercato | Livello di esperienza | | **Canada** | ☐Nessuna  ☐Esportatore occasionale / esperienza limitata  ☐Esportatore abituale /esperienza consolidata  ☐Presenza strutturata con sede in loco | | **Cina** | ☐Nessuna  ☐Esportatore occasionale / esperienza limitata  ☐Esportatore abituale /esperienza consolidata  ☐Presenza strutturata con sede in loco | | **India** | ☐Nessuna  ☐Esportatore occasionale / esperienza limitata  ☐Esportatore abituale /esperienza consolidata  ☐Presenza strutturata con sede in loco | | **Russia** | ☐Nessuna  ☐Esportatore occasionale / esperienza limitata  ☐Esportatore abituale /esperienza consolidata  ☐Presenza strutturata con sede in loco | | **Cina** | ☐Nessuna  ☐Esportatore occasionale / esperienza limitata  ☐Esportatore abituale /esperienza consolidata  ☐Presenza strutturata con sede in loco |   **Descriva le principali attività nei mercati selezionati negli ultimi 3 anni (2019 – 2018 – 2017)** : Fare clic qui per immettere testo. |
| **QUALI SONO I 3 PRINCIPALI VANTAGGI COMPETITIVI E I PUNTI DI FORZA DELL’AZIENDA RISPETTO AI MERCATI OBIETTIVO E AI SUOI CONCORRENTI?** | 1. Fare clic qui per immettere testo. 2. Fare clic qui per immettere testo. 3. Fare clic qui per immettere testo.   **Altre informazioni rilevanti**: Fare clic qui per immettere testo. |

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’avviso di selezione e di accettarne integralmente ed incondizionatamente tutto il contenuto;
* essere una piccola o media impresa con riferimento all’allegato I del Reg. UE n. 651/2014;
* di avere sede legale e/o operativa in Lombardia;
* di essere attiva e regolarmente costituita e iscritta nel registro delle imprese di una Camera di Commercio lombarda e in regola con il pagamento del diritto camerale;
* di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative relative agli aiuti di Stato dichiarati incompatibili dalla Commissione europea (Reg UE n. 1407/2013);
* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi situazione equivalente secondo la normativa vigente;
* di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, decadenza, sospensione previste dall’art 10 L. 575/1965 (cd. Disposizione contro la mafia).

**DICHIARA ALTRESI’**

* di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del citato DPR 445/2000.

**SI IMPEGNA**

* a comunicare tempestivamente eventuale variazione concernente le informazioni contenute nella presente domanda;
* a non opporsi ad eventuali verifiche delle dichiarazioni rese.

**ACCONSENTE**

al trattamento dei dati necessari agli adempimenti connessi alla gestione della procedura di erogazione del contributo e all’assolvimento di eventuali obblighi di legge, contabili e fiscali ai soggetti indicati nell'informativa in conformità al Regolamento UE 679/2016, ovvero Unioncamere Lombardia - Via Ercole Oldofredi, 23 - 20124 Milano -, le Camere di commercio lombarde per le imprese della propria circoscrizione territoriale e Promos Italia s.c.r.l. .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Luogo e data) |  | Firma del dichiarante  (Titolare/Legale rappresentante) |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |