|  |
| --- |
| **Programma FP/2023-2024 “Internazionalizzazione”**  **Progetto “S.E.I. – Sostegno all’export dell’Italia”**  **III edizione**  **Servizio di accompagnamento all’estero**  **Missione di incoming Food&Wine Paesi scandinavi**  ***– Maggio 2025 –*** |
|  |
| **Company profile** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo del sito web aziendale in lingua inglese |  |

**1. Settore aziendale e attività**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Descrizione dei prodotti da promuovere all’iniziativa di incoming**

**Food&Wine 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Prodotto | Breve descrizione |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. Fascia di prezzo** ☐ Bassa ☐ Media ☐ Alta ☐ Lusso

**4. Proprietà del Brand aziendale** ☐ Sì ☐ No

**Private label** ☐Sì ☐ No

**5. Livello di esperienza all’estero**

☐ Nessuna

☐ Esportatore occasionale/Esperienza limitata

☐ Esportatore abituale/Esperienza consolidata

☐ Presenza strutturata con sede in loco

**6. Principali Paesi di export/Canali di vendita**

(vendita diretta, importatori/distributori, Ho.Re.Ca., GDO, e-commerce, franchising, joint venture, altro da specificare…)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paese | Export % | Canali di vendita |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Presenza su Mercati esteri** ☐Sì ☐ No

Se sì, specificare i canali di vendita (vendita diretta, importatori/distributori, Ho.Re.Ca., GDO, e-commerce, franchising, joint venture, altro da specificare…)

|  |
| --- |
|  |

**8. Partecipazione a Fiere internazionali**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | Fiera | Anno | Modalità di partecipazione (espositore o visitatore) | Altre informazioni |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del legale rappresentante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |