

1) Denominazione o ragione sociale.....

2) Forma giuridica e/o costitutiva:

Ditta individuale

Società di capitali:

S.p.A.

S.r.l.

S.a.p.A.

Cooperativa

Società di persone:

S.a.s.

S.n.c.

S.d.f.

Consorzio

Altre

3) Codice fiscale:

Partita IVA:

4) Capitale sociale:

5) Sede legale :

Via

n°

Comune:

Provincia

CAP

Telefono

Fax:

Sito Internet

Indirizzo di posta elettronica certificata

6) Sede amministrativa/operativa (compilare solo se diversa dalla sede legale):

Via

n°

Comune:

Provincia

CAP

Telefono

Fax:

7) Autocertificazione dei dati della C.C.I.A.A. e dei dati per la richiesta del DURC

(vedi Dichiarazione Preliminare d'Impegno sez. 4 in allegato alla "Richiesta di inserimento nell'ALBO Fornitori Qualificati")

8) Appartenenza a GRUPPO/HOLDING/CONSORZIO (ed eventuali legami con altre società): Si No

(in caso affermativo allegare l'organigramma del GRUPPO/HOLDING/CONSORZIO ed indicare la ragione sociale, la forma giuridica e/o costitutiva della Capogruppo, Holding o Società Collegate, la partita IVA, la tipologia di attività e la % di partecipazione)

9) Partecipazioni possedute in altre AZIENDE : Si No

(in caso affermativo allegare l'elenco delle Aziende possedute/controllate indicandone la ragione sociale, la forma giuridica e/o costitutiva, la partita IVA, la tipologia di attività e la % di possesso/controllo)

10) Tipo di fornitore:

- Produttore di materiali
- Produttore e rivenditore di materiali

11) Sedi e stabilimenti:

proprietà affitto

superficie (m²)
coperta totale

Località.....	Tipo
Località.....	Tipo
Località.....	Tipo

12) Attrezzature di produzione:

.....
(allegare elenco dettagliando i macchinari e l'anno di costruzione)

13) Esistenza in Azienda di Sistemi Informatici:

Tipo Software: Autocad Altro software grafico

14) Organizzazione aziendale: (come da LUL alla data della compilazione della scheda)

FUNZIONE (Uffici)			N. PERSONALE ADDETTO		
	Si	No	Dirigenti/Quadri	impiegati	Altri
Ufficio Acquisti	Si	No	_____	_____	_____
Ufficio Vendita	Si	No	_____	_____	_____
Ufficio Tecnico	Si	No	_____	_____	_____
Ufficio Programmazione	Si	No	_____	_____	_____
Ufficio Controllo Qualità	Si	No	_____	_____	_____
Ufficio Trasporti	Si	No	_____	_____	_____
Ufficio Assistenza Tecnica	Si	No	_____	_____	_____
Ufficio Sicurezza	Si	No	_____	_____	_____
Ufficio Amministrativo	Si	No	_____	_____	_____

- Organizzazione reparti Produzione:

Reparto	N. PERSONALE ADDETTO			
	Impiegati	Op. spec.	Op. qual.	Op. comuni

15) Organico Attuale

- Dirigenti/Quadri n°..... Impiegati n° di cui Tecnici n°..... - Operai n°.....

CAVI ELETTRICI IMPIANTI ILLUMINAZIONE PUBBLICA
CAVI ELETTRICI IMPIANTI FOTOVOLTAICI
CONTATORI DI MISURA ENERGIA ELETTRICA
STRUTTURE DI SOSTEGNO METALLICHE (profilati vari per fissaggio e sostegno)
COMPONENTISTICA ELETTRICA (quadri, sezionatori, fusibili, interruttori)
CONTABILIZZATORI DI ENERGIA TERMICA
COMPONENTISTICA PER COMPARTIMENTAZIONE ANTINCENDIO
ATTREZZATURE FISSE E MOBILI PER ANTINCENDIO
FORNITURE DI COMBUSTIBILI
INVERTER
COPERTURE TETTI
MATERIALI FONOASSORBENTI

Altro (specificare)

.....
.....
.....

Cognome e nome (in stampatello) del COMPILATORE

.....

Data di compilazione:

/ /

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

.....

Il compilatore è tenuto a segnalare tempestivamente le variazioni dei dati riportati sulla scheda precedentemente inoltrata.