

**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 amministrazione/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) L'Impresa è disposta a consorziarsi con Imprese di settore eventualmente con funzioni di Rappresentanza nel Consorzio?** Si No

**10) 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)

**11) Iscrizione SOA e Abilitazioni in genere** (allegare fotocopie dei certificati)

- SOA attestazione del / /
- Abilitazione ai sensi DM 37/08 Si No
- Iscrizione Albo Nazionale Gestori Ambientali Si No
- Riportare il numero di iscrizione, la categoria e la classe .....
- Altre (specificare) .....

**12) Insediamenti /Unità locali/Magazzini:** (Allegare eventuale elenco)      proprietà affitto      superficie (m<sup>2</sup>)  
coperta totale

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

**13) Dotazione di Sistemi Informatici:** (allegare dettaglio ed indicazioni degli eventuali applicativi usati nell'ambito dell'attività aziendale)

Tipo Software:      Autocad ..... Altro software grafico .....

**14) Struttura Organizzativa:** (allegare dettaglio)

	Interna	Esterna		Interna	Esterna
Ufficio Acquisti			Ufficio Sicurezza		
Ufficio Tecnico			Ufficio Assistenza Tecnica		
Ufficio Garanzia Qualità			Ufficio Amministrativo		

**15) Organico Attuale**

- Dirigenti/Quadri n°..... Impiegati n° ..... di cui Tecnici n°.....
- Operai n°..... di cui Autisti n°..... Operai ..... n°..... Operai ..... n°.....
- Operai ..... n°..... Operai ..... n°..... (indicare la specializzazione)

**15.1) Organico degli ultimi 3 anni** (come da LUL, indicare organico medio):

anno.....	anno.....	anno.....
n. dipendenti .....	n. dipendenti .....	n. dipendenti .....

**16) Infortuni registrati negli ultimi 3 anni**

anno .....n° .....	anno ..... n° .....	anno ..... n° .....
--------------------	---------------------	---------------------

**17) Organi sociali e componenti:**

- Presidente/Titolare .....
- Amministratore Delegato .....
- Direttore Generale .....
- Direttore Commerciale .....
- Direttore/i Tecnico/i .....
- Responsabile Sicurezza .....

(qualora tali persone ricoprano cariche in altre Società, allegare elenco specificando l'attività delle singole Società e le cariche ricoperte)

**18) Attrezzature e mezzi d'opera di proprietà o in leasing di particolare importanza:**

(allegare l'elenco completo con le caratteristiche tecniche delle attrezzature e dei mezzi d'opera, evidenziando se sono di proprietà o in leasing e l'autocertificazione dello stato di efficienza mezzi.)

**19) Capacità dell'Impresa di redigere progetti esecutivi direttamente avvalendosi anche di consulenti esterni :**

.....  
(indicare il nominativo del professionista e/o dello studio abilitato, allegando il curriculum delle attività realizzate ed informazioni generali relative agli strumenti informatici utilizzati)

**19.1) Capacità dell'Impresa di gestire documentazione progettuale e contabile e dell'iter autorizzativo con Enti**

(allegare documentazione e/o curriculum relativi, dettagliando le attività svolte ed i processi di gestione adottati)

**20) Dati relativi al fatturato e al costo del personale dell'ultimo triennio (allegare bilancio dell'ultimo esercizio):**

ANNO					
	EURO		EURO		EURO
Fatturato totale		<b>%100</b>		<b>%100</b>	<b>%100</b>
Cifra relativa attività lavori (di cui al p.to 30)					
Cifra relativa ad altre attività (specificare quali allegando elenco)					
Cifra relativa ai lavori eseguiti per Toscana Energia Green					
Costo sostenuto per il personale					

**21) Aree geografiche ed importi per i quali si è operato (specificare quale nazione/regione):**

	Fino a € 40.000	Fino a € 150.000	Fino a € 1.000.000	Fino a € 4.800.000	Oltre € 4.800.000
- INTERNAZIONALE					
- NAZIONALE					
- REGIONALE					

**22) Dipendenti dedicati all'attività prevalente** n. dipendenti dedicati.....su totale dipendenti.....

**23) Lavori di particolare importanza eseguiti come subappaltatore:**

.....  
(allegare elenco dettagliando: anno - tipologia - eventuale categoria SOA - località - committente - appaltatore - importo )

**24) Lavori di particolare importanza eseguiti come appaltatore:**

.....  
(allegare elenco dettagliando: anno - tipologia - eventuale categoria SOA - località - committente - importo )

**25) Tipologia dei lavori generalmente subappaltati**

..... % ..... % ..... % ..... % ..... %

**26) Certificato di Qualità UNI EN ISO 9001**

- Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 (se si allegare copia)      Si      No
- Manuale di Qualità (se si allegare copia)                              Si      No
- In corso di certificazione    Si      No

**27) Certificato UNI EN ISO 14001**

- |  |    |    |
|--|----|----|
| - Certificazione UNI EN ISO 14001 (se si allegare copia)   | Si | No |
| - In assenza di certificazione le procedure adottate per la corretta gestione aspetti ambientali connessi con la propria attività (se si allegare copia) | Si | No |
| - In corso di certificazione   | Si | No |

**28) Certificato OHSAS 18001**

- |  |    |    |
|--|----|----|
| - Certificazione OHSAS 18001 (se si allegare copia)  | Si | No |
| - In assenza di certificazione le procedure adottate per la corretta gestione degli aspetti di salute e sicurezza dei lavoratori in accordo con il D.LGS. 81/2008 (se si allegare copia) | Si | No |
| - In corso di certificazione   | Si | No |

**29) Altre certificazioni ad es. SA 8000:2008** (se si allegare copia) Si No

.....

**NOTA: Per le classi di gruppo rilevanti di cui all'allegato 1 I/34 n, contraddistinte dall'asterisco, in caso di mancanza parziale o totale dei certificati/manuali/procedure di cui ai punti 26, 27 e 28, gli stessi dovranno essere trasmessi a Toscana Energia Green entro un anno dalla data di sottoscrizione della presente scheda anagrafica, causa esclusione dall'Albo Fornitori Qualificati; solo su Vs. espressa richiesta potrà essere effettuato un nuovo iter di qualificazione della Vs. Impresa.**

**30) Tipologia Lavori Offerti**

- LAVORI DI COSTRUZIONE E RISTRUTTURAZIONE FABBRICATI (\*)
- LAVORI DI COSTRUZIONE E MANUTENZIONE IMPIANTI CLIMATIZZAZIONE E IDROSANITARI
- LAVORI DI COSTRUZIONE E MANUTENZIONE IMPIANTI ELETTRICI
- LAVORI DI COSTRUZIONE E MANUTENZIONE IMPIANTI TERMICI
- LAVORI DI COSTRUZIONE DI EDIFICI PREFABBRICATI

**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.