

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) Certificazioni/autorizzazioni all'esecuzione delle attività riportate al punto 30)

(allegare fotocopie dei certificati/autorizzazioni)

- Altre (specificare)

12) Insedimenti /Unità locali/Magazzini: (Allegare eventuale elenco)

proprietà affitto superficie (m²)
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:

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°.....

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

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

ANNO						
		EURO		EURO		EURO
Fatturato totale		%100		%100		%100
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						

20) 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					

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

22) Servizi di particolare importanza eseguiti come subappaltatore:

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

23) Servizi di particolare importanza eseguiti come appaltatore:

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

24) Tipologia de servizi generalmente subappaltati

..... % % % % %

25) L'azienda dispone di laboratori:

(allegare elenco strumentazioni ed attrezzature disponibili)

Si No

26) Certificato di Qualità UNI EN ISO 9001

- Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 (se si allegare copia)
- Manuale di Qualità (se si allegare copia)
- In corso di certificazione

Si No
Si No
Si No

27) Certificato UNI EN ISO 14001

- Certificazione UNI EN ISO 14001 (se si allegare copia)
- In assenza di certificazione le procedure adottate per la corretta gestione aspetti ambientali connessi con la propria attività (se si allegare copia)
- In corso di certificazione

Si No
Si No
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

30) Tipologia Prestazioni Offerte

LETTURA CONTATORI
SISTEMI DI TELECONTROLLO
MANUTENZIONE AREE DI STOCCAGGIO PER COMBUSTIBILI
ANALISI DI LABORATORIO
MANUTENZIONE E VERIFICA STRUMENTI DI MISURA

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.