

1) Denominazione o ragione sociale :

2) Codice fiscale:

Partita IVA:

3) Capitale sociale:

4) Sede legale :

Via _____ n° _____
Comune: _____ Provincia _____ CAP _____
Telefono _____ Fax: _____
Sito Internet _____
Indirizzo di posta elettronica certificata _____

5) Forma giuridica e/o costitutiva:

Libero Professionista
Associazione di professionisti
Società di professionisti
Società di ingegneria
Altre
.....

Se libero professionista:

Il Sig. _____ è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____
di _____ al n. _____

Se Associazione di professionisti:

Nel caso di studio associato in cui vi siano legali rappresentanti:

Il Sig. _____ in qualità di Legale Rappresentante, autorizzato a rappresentare lo
Studio Associato di professionisti, è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____
di _____ al n. _____

	SCHEDA ANAGRAFICA PRESTAZIONI PROFESSIONALI	Codice 77.09.007 Ediz.5	Pag.2 di 4
----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------	---------------

Nel caso di studio associato nel quale nessuno abbia il potere di legale rappresentanza riportare di seguito i nominativi degli associati: _____

il Sig. _____ è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____
di _____ al n. _____

il Sig. _____ è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____
di _____ al n. _____

il Sig. _____ è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____
di _____ al n. _____

(eventualmente aggiungere un allegato)

Se Società di professionisti/ingegneria:

Il Sig. _____ in qualità di Legale Rappresentante, è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____ di _____ al n. _____

si riportano di seguito i componenti della società:

il Sig. _____ è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____
di _____ al n. _____

il Sig. _____ è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____
di _____ al n. _____

il Sig. _____ è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____
di _____ al n. _____

(eventualmente aggiungere un allegato)

6) Autocertificazione dei dati della C.C.I.A.A. e dei dati per la verifica della regolarità contributiva e assistenziale (vedi Dichiarazione Preliminare d'Impegno sez. 4.1 in allegato alla "Richiesta di qualificai"), per quanto applicabile.

7) Organico degli ultimi 3 anni (come da LUL, indicare organico medio)

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

n. collaboratori che fatturano allo Studio un importo pari o maggiore del 50% (indicare valore medio):

anno

NB: Se lo studio professionale intende avvalersi di figure professionali comunque interne (ovvero legate da rapporto subordinato con l'operatore economico o da rapporto di collaborazione, implicante in ogni caso la fatturazione nei

confronti del *dominus* di una quota superiore al 50% del proprio fatturato annuo, come risultante dall'ultima dichiarazione IVA), deve riportare di seguito i nominativi e le attività professionali che sono in grado di svolgere:

Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____ Cod.Fisc. _____ titolo di studio _____

iscritto/a è iscritto all'Ordine/Collegio de/i/gli _____ di _____

al n. _____ per lo svolgimento delle attività di

(eventualmente aggiungere un allegato)

8) Uffici (dichiarare il titolo del possesso e la superficie)	proprietà	affitto	superficie (m ²)	
			coperta	totale
Località.....	Tipo
Località.....	Tipo
Località.....	Tipo

9) Lavori di particolare importanza eseguiti (Esperienza lavorativa)

(allegare elenco dettagliato anno - tipologia - località - Committente - importo)

10) Dati relativi al fatturato e al costo del personale dell'ultimo triennio, (allegare il bilancio dell'ultimo esercizio), per quanto applicabile

ANNO					
	Euro	%	Euro	%	Euro
Fatturato totale		%100		%100	
Cifra relativa attività di cui al p.to 16					
Cifra relativa a Toscana Energia Green					
Costo sostenuto per il Personale					

11) Aree geografiche ed importi minimi per i quali si è operato (specificare quale stato/nazione/regione):

	Fino a € 15.000	Fino a € 30.000	Fino a € 60.000	Fino a € 80.000	Oltre € 100.000
- INTERNAZIONALE					
- NAZIONALE					
- REGIONALE					

12) Dotazioni informatiche

Tipo Software: Autocad Altro software grafico

(allegare dettaglio ed indicazioni degli eventuali applicativi usati nell'ambito dell'attività aziendale)

13) Il professionista/studio professionale/società di professionisti-ingegneria è in possesso delle seguenti abilitazioni:

Professionisti Antincendio
Coordinamento per la sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008
Abilitazione in materia di acustica
Iscrizione Albo collaudatori
Progettazioni edili/impiantistiche

In caso di abilitazione al coordinamento della sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008 dimostrare il possesso di attestato di frequenza a specifico corso in materia di sicurezza organizzato dalle regioni, mediante le strutture tecniche operanti nel settore della prevenzione e della formazione professionale, o, in via alternativa, dall'ISPEL, dall'INAIL, dai rispettivi ordini o collegi professionali, dalle università, dalle associazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori o dagli organismi paritetici istituiti nel settore dell'edilizia.

Altre abilitazioni (specificare e allegare certificazioni)

14) Certificato di Qualità UNI EN ISO 9001

- Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 (se si allegare copia) Si No

15) Compilare l'Allegato "Due Diligence Questionario - Informazioni da fornire da parte Professionisti per servizi di consulenza e servizi di prestazioni professionali di Toscana Energia Green S.p.a."

16) Tipologia delle Prestazioni Offerte

CODICE GM	DESCRIZIONE GM

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.