

**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 qualifica")

**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
- Operatore di Commercio (se l'impresa rientra in questa fattispecie deve trasmettere anche la scheda anagrafica del Produttore del bene oggetto del relativo GM)
- Operatore di Commercio per materiale già qualificato (se l'impresa rientra in questa fattispecie, deve trasmettere anche la dichiarazione del produttore che, in caso di esito positivo del processo di qualifica dell'O.C., accetti la propria esclusione dalla VL per i GM in esame)

**11) Sedi e stabilimenti:** (Allegare eventuale elenco) dichiarare il titolo del possesso e la superficie

	proprietà	affitto	superficie (m <sup>2</sup> )	
			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**

Allegato n. 6.2 alla Istruzione I34/n "Modalità operative per la qualifica e la valutazione dei fornitori"



Materie prime		Semilavorati		Prodotti finiti	
Tipo	fornitore	Tipo	fornitore	Tipo	fornitore

**21) Vi servite di fornitori esterni per l'esecuzione di specifiche fasi di lavoro?** Si      No  
 (se sì, indicatene gli estremi e per quale processo):  
 (allegare eventuale elenco dettagliando le voci di seguito elencate)

- Ditta ..... Processo .....
- Ditta ..... Processo .....

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

- Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 (se si allegare copia) Si      No
- In caso affermativo precisare quale delle seguenti attività sono coperte dal Sistema di gestione per la qualità:
- Intero ciclo                                      Progettazione                                      Approvvigionamento
- Fabbricazione                                      Collaudo
- Manuale di Qualità o procedure conformi alla norma (se si allegare copia) Si      No
- In corso di certificazione Si      No

**23) Certificato UNI EN ISO 14001**

- Certificazione UNI EN ISO 14001 (se si allegare copia) Si      No
- In corso di certificazione Si      No

**24) Certificato OHSAS 18001**

- Certificazione OHSAS 18001 (se si allegare copia) Si      No
- In corso di certificazione Si      No

**25) Certificato SA 8000 (allegare copia)**

- Certificazione SA 8000 (se si allegare copia) Si      No
- In corso di certificazione Si      No

**26) Certificato UNI ISO 37001 (allegare copia)**

- Certificazione UNI ISO 37001 (se si allegare copia) Si      No
- In corso di certificazione Si      No

**Indicare eventuali ulteriori certificazioni possedute:**

---

**Indicare le certificazioni/abilitazioni possedute e necessarie per produrre/commercializzare i materiali di cui al punto 30:**

---

**27) I prodotti sono certificati da enti esterni?** Si      No  
 (se sì allegare copia della certificazione)

- In corso di certificazione Si      No

