

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 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) 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/abilitazioni (allegare fotocopie)

- Abilitazione ai sensi DM 37/08 Si No
Indicare le lettere:

- Iscrizione Albo Nazionale Gestori Ambientali Si No

Indicare le categorie e allegare un elenco dei codici CER distinti per categoria:

- Altre (specificare)

12) Insediamenti / Unità locali/Magazzini: (Allegare eventuale elenco) dichiarare il titolo del possesso e la superficie

	proprietà	affitto	superficie (m ²)	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	
Cifra relativa servizi (di cui al p.to 31)					
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 (attività riportate al punto 31) n. dipendenti dedicati.....su totale dipendenti.....

22) Servizi di particolare importanza eseguiti come appaltatore:

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

23) Servizi di particolare importanza eseguiti come subappaltatore:

.....

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) Si No
- Manuale di Qualità o procedure conformi alla norma (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 corso di certificazione Si No

28) Certificato OHSAS 18001

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

29) Certificato SA 8000 (allegare copia)

- | | | |
|------------------------------|----|----|
| - Certificazione SA 8000 | Si | No |
| - In corso di certificazione | Si | No |

30) Certificato UNI ISO 37001 (allegare copia)

- | | | |
|--------------------------------|----|----|
| - Certificazione UNI ISO 37001 | Si | No |
| - In corso di certificazione | Si | No |

Indicare eventuali ulteriori certificazioni possedute

Indicare le certificazioni/abilitazioni possedute e necessarie per svolgere le attività di cui al punto 31 (es. Iscrizione nel Registro Nazionale Gas Fluorurati ad effetto serra limitatamente al Reg. CE n. 303 e CE n. 304, ecc.):

NOTA BENE: Per i GM rilevanti di lavori e servizi, di cui all'allegato 1 I/34 n, il fornitore per accedere al processo di qualifica deve dimostrare il possesso della certificazione ISO 9001. In caso di mancato possesso il fornitore dovrà attivarsi in tal senso almeno entro un anno dalla data di sottoscrizione della presente scheda anagrafica, causa esclusione dall'Albo Fornitori Qualificati; solo su espressa richiesta del fornitore potrà essere attivato un nuovo iter di qualificazione dell'impresa.

31) Tipologia 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.