

# DUE DILIGENCE QUESTIONARIO

Informazioni da fornire da parte di Professionisti per servizi di consulenza e servizi di prestazioni professionali di Toscana Energia Green S.p.a.

## INTRODUZIONE

Il presente questionario deve essere compilato da voi, o in caso di società di professionisti, da un rappresentante autorizzato dalla vostra società.

Le informazioni richieste di seguito devono essere consegnate al soggetto di Toscana Energia Green S.p.a. (di seguito anche "TEG") incaricato di effettuare la due diligence.

Il Codice Etico esige che tutti i collaboratori e quindi tutti i professionisti/società di professionisti che intrattengono rapporti con TEG si conformino alle leggi applicabili relativamente al proprio ambito di affari.

Toscana Energia Green S.p.a. sta considerando la possibilità di collaborare con voi/vs. società o già collabora con voi.

Lo scopo del presente questionario è quello di garantire la conformità al nostro Codice Etico e alla Politica per la prevenzione della corruzione di TEG disponibili e consultabili sul sito TEG [www.toscanaenergiagreen.it](http://www.toscanaenergiagreen.it).

Tutte le informazioni riportate nel presente questionario verranno trattate nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, con riferimento al Regolamento (UE) 679/2016 e al D.lgs. 101/2018.

Si prega di prendere visione, compilare e sottoscrivere la dichiarazione alla fine del presente questionario.

**Vi ringraziamo per la Vostra collaborazione.**

## 1. Dettagli del Professionista / Società di professionisti

**PROFESSIONISTA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
con studio avente sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**STUDIO ASSOCIATO DI PROFESSIONISTI**

**In tale caso, barrare e compilare l'ipotesi che interessa**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante  
autorizzato a rappresentare lo Studio Associato di professionisti  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Nel caso di studio associato nel quale nessuno abbia il potere di legale rappresentanza*

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_

–

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**componenti dello Studio Associato di Professionisti**

\_\_\_\_\_

–

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

–

**SOCIETA' DI PROFESSIONISTI - INGEGNERIA**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto  
\_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare la società  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

**ALTRO (specificare) .....**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto  
\_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare la società  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

**1.2** Esiste qualche funzionario governativo o ex funzionario governativo, funzionario di partito politico, pubblico ufficiale o parente di tale persona che lavora per la società/studio professionale o ha in essa qualche interesse, diretto o indiretto?

**Sì**                      **No**

In caso affermativo:

**(a)** Indicare il nome e la posizione /funzione di tale soggetto

---

---

**(b)** Descrivere i suoi incarichi e responsabilità pubbliche. Se il soggetto è parente di un proprietario, amministratore, funzionario o impiegato della vostra società/studio professionale, indicare il grado di relazione di tale soggetto con tale personale.

---

---

**1.3** Si prega di fornire dettagli dello storico delle vostre attività d'impresa\* (incluso qualsiasi precedente rapporto i) con qualsiasi ente pubblico o con qualsiasi società partecipata da enti pubblici o con pubblici ufficiali e ii) con qualsiasi concorrente diretto di TEG:

i) \_\_\_\_\_

ii) \_\_\_\_\_

Una qualsiasi delle relazioni menzionate ai punti i) e ii) esiste in contemporanea con il vostro rapporto di collaborazione con TEG e in caso affermativo vi aspettate di ottenere un vantaggio diretto o indiretto da tali relazioni?

---

---

---

\*Si prega di includere i dettagli delle attività della Società Controllante se rilevanti.

## 2. PRESTAZIONI

**2.1** Si prega di fornire referenze e dettagli di qualsiasi qualifica ed esperienza precedente rilevante, nonché le licenze/autorizzazioni detenute dalla vostra società/studio professionale e funzionali all'esercizio dell'attività oggetto dei servizi (indicando tipologia, data di rilascio, autorità che l'ha rilasciata, numero identificativo, data di scadenza):

---

---

**2.2** Si prega di indicare se si è adottato un Sistema per la gestione della Qualità ed in caso affermativo indicare quando, secondo quale norma ed il nominativo dell'Ente di certificazione (allegare copia del certificato)

---

---

**2.3** Si prega di indicare se è stato implementato un Sistema di Gestione Ambientale e/o Sicurezza e/o altre. In caso affermativo indicare rispetto a quali standard (allegare copia del certificato)

---

---

**2.4** Si prega di indicare l'interfaccia primaria nelle relazioni con TEG.

Nominativo: \_\_\_\_\_

E – mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

### **3. Direzione aziendale/Gestione manageriale**

**3.1** Avete un codice etico interno e/o seguite policy e procedure per la prevenzione della corruzione? In caso affermativo, si prega di fornircene copia o di indicare ove sono pubblicamente disponibili.

---

---

**3.2** Voi o vostri funzionari avete rapporti stretti, sociali o d'affari, con pubblici ufficiali o membri delle loro famiglie? In caso affermativo, con chi?:

---

---

In ogni caso tali contatti non saranno utilizzati per fornire i servizi proposti o richiesti da TEG.

**3.3** Siete disposti a mantenere registrazioni e fascicoli separati riguardo ai vostri rapporti con TEG (o i suoi delegati), che potrà avere pieno diritto di audit?

---

---

**3.4** Avete mai subito una non giustificata interruzione di rapporti con un'altra società del Paese, o problemi di relazioni con altre società? In caso affermativo si prega di fornire dettagli:

---

---

**3.6** Siete mai stati indagati o accusati per corruzione (incluso abuso d'ufficio, concessione di vantaggi indebiti per ottenere o mantenere rapporti d'affari o vantaggi impropri)? In caso affermativo, siete stati incriminati o condannati?

---

---

**3.6** Siete mai stati condannati per violazione delle norme in materia fiscale? Avete in corso accertamenti, procedimenti o azioni giudiziarie aventi ad oggetto la violazione delle norme fiscali? In caso affermativo, si prega di fornire dettagli:

---

---

**3.7** Siete mai stati condannati per violazione delle norme in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro? Avete in corso accertamenti, procedimenti o azioni giudiziarie aventi ad oggetto la violazione delle norme in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro? In caso affermativo, si prega di fornire dettagli:

---

---

**3.8** Avete mai subito condanne ai sensi del D.Lgs. 231/2001 (per commissione dei reati presupposto di tale norma)? Avete in corso accertamenti, procedimenti o azioni giudiziarie aventi ad oggetto la violazione delle norme di cui al D.Lgs. 231/2001? In caso affermativo, si prega di fornire dettagli:

---

---

**3.9** Siete mai stati condannati per violazione delle norme in materia contributiva/assicurativa (mancato, irregolare o ritardato versamento di oneri contributivi e assicurativi)? Avete in corso accertamenti, procedimenti o azioni giudiziarie aventi ad oggetto la violazione delle norme in materia contributiva/assicurativa? In caso affermativo, si prega di fornire dettagli:

---



## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto è titolare/amministratore ovvero ..... dello studio / società ed è da essa autorizzato alla compilazione del presente questionario.

Dichiara di avere verificato attentamente le informazioni sopra fornite e che esse sono veritiere e corrette al momento in cui vengono rilasciate. Mi impegno altresì a comunicare a TEG qualsiasi cambiamento di rilievo che possa emergere in futuro in merito alle informazioni fornite.

Dichiara di aver preso visione, di conoscere integralmente, di aver compreso e di accettare il Codice etico e la politica per la prevenzione della corruzione di TEG.

Si impegna a consentire l'effettuazione di Audit da parte di incaricati di TEG (Audit di seconda part, ex norma ISO 19011, presso la sede).

Nome (in stampatello)

---

Firma

---

In nome e per conto di \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_