



MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI DITTE ESECUTRICI

Inviare il modello completo di allegati a: **fornitori@ottimasrl.it**

Il/La sottoscritto/anato/a a

Il in qualità di Titolare /Legale Rappresentante della ditta

Con sede in Via n°

CAP

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

DENOMINAZIONE DELLA DITTA

SEDE LEGALE

N° TEL.

N° FAX

E-MAIL

SEDE AMMINISTRATIVA (*se diversa*)

N° TEL.

N° FAX

E-MAIL

INDIRIZZO PER L'INVITO A GARA (*se diverso*)

REFERENTE PER LE GARE

N° TEL.

N° FAX

E-MAIL

INFORMAZIONI AMMINISTRATIVE

PARTITA I.VA.



CODICE FISCALE

ISCRIZIONE REGISTRO DELLE IMPRESE/C.C.I.A.A. (numero e data di iscrizione):

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI DI CONTO CORRENTE (IBAN)

BANCA DI APPOGGIO

FILIALE / AGENZIA

--	--

CODICE PAESE	CIN EUROPEO	CIN IT	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO CONTO CORRNTE

INFORMAZIONI ECONOMICHE/FINANZIARIE

FATTURATO e CAPITALE SOCIALE

	Fatturato	Capitale sociale
Ultimo "Bilancio d'Esercizio" approvato anno 20__		
Penultimo "Bilancio d'Esercizio" approvato anno 20__		

PERSONALE IMPIEGATO

N° Dirigenti	N° Impiegati	N° Operai	TOTALE

PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

PRINCIPALI CLIENTI

EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

INFORMAZIONI SU SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE (SGA)

- | | Si | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. E' attuato un Sistema di Gestione Ambientale*? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Il SGA è certificato ISO 1400* ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Da quale ente certificatore? | _____ | |
| 4. Qual è la data di scadenza? | _____ | |
| 5. Il Vs. sito produttivo è registrato EMAS**? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* Qualora le risposte ai punti 1 e 2 siano affermative inviare copia del vostro certificato SGA

** Qualora la risposta al punto 5 sia affermativa inviare copia dell'attestato di convalida EMAS e/o della dichiarazione ambientale in stato di revisione corrente.

INFORMAZIONI SU SISTEMA DI GESTIONE QUALITA' (SGQ)

- | | Si | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 6. E' attuato un Sistema di Gestione Qualità*? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Il SGQ è certificato ISO 9001*? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Da quale ente certificatore? | _____ | |
| 9. Data di scadenza? | _____ | |

* Qualora le risposte ai punti 6 e 7 siano affermative inviare copia del vostro certificato SGQ.

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

- | | Si | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 10. Il Vostro documento della sicurezza disciplina anche le modalità di carico/scarico? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DICHIARA

- a. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 legge 68/99 con riserva di presentazione a semplice richiesta della Amministrazione,

di apposita certificazione rilasciata dagli uffici competenti, da cui risulti l'ottemperanza alle norme della stessa legge.

(per le Imprese che occupano non più di 15 dipendenti e per le Imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che non

abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)

b. la propria non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/99.

c. l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art. 11 del D.Lgs. n° 358/92;

d. di essere in regola con la normativa vigente in materia di versamento di contributi sociali

e. di essere in regola con la normativa vigente in materia di certificazione antimafia

CHIEDE

Di essere iscritto all'albo in oggetto nelle seguenti categorie:

- Lavori edili
- Lavori di impiantistica elettrica
- Lavori di impiantistica termica
- Lavori di impiantistica idraulica

per lavori afferenti la Provincia di _____

(in caso di più provincie di interesse, indicare la principale)

All'uopo si allegano un elenco esaustivo dei principali lavori svolti recante indicazione della tipologia del lavoro, anno/i di riferimento, importo dei lavori unitamente ad una visura camerale recente.

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro trenta giorni dal suo verificarsi ogni variazione dei dati dichiarati ai fini dell'iscrizione.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di aver integralmente accettato i seguenti documenti, reperibili sul sito web della Ottima srl:

- modello ex D.Lgs. 231/2001 parte generale;
- codice etico;
- Tolleranza zero contro la corruzione
- modello Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy, **da restituire firmato.**

Firma e timbro del Titolare/Legale Rappresentante

