

Questionario informativo per fornitori di beni e servizi

■ Informazioni di carattere generale

1. Ragione Sociale:	
2. Partita IVA:	
3. Codice Fiscale:	
4. Attività prevalente:	
5. Volume d'affari/anno:	
6. Numero dipendenti:	
7. Nostro referente:	
N° telefono referente:	
N° fax referente:	
E-mail Referente:	
8. Numero Iscrizione CCIAA : Allegare certificato iscrizione aggiornato	
9. Iscrizione al SISTRI:	

■ Informazioni sui sistemi di gestione aziendali/autorizzazioni di legge

1. Siete certificati in conformità alla norma UNI EN ISO 9001? Allegare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In fase di certificazione
2. Siete certificati in conformità alla norma UNI EN ISO 14001? Allegare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In fase di certificazione
3. Siete certificati in conformità alla norma OHSAS18001? Allegare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In fase di certificazione
4. Siete certificati in conformità alla norma SA8000? Allegare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In fase di certificazione
5. Siete in possesso di autoriz. di legge ? (es.46/90 – Autorizzazioni albo nazionale gestori ambientali) Allegare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se SI quali?	
6. Fornite prodotti chimici alla NS società o li utilizzate durante l'espletamento del servizio? Allegare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

■ Referenze

1. Principali clienti :	
2. Principali fornitori:	
3. Principali concorrenti:	

Si dichiara che le suddette informazioni sono corrispondenti alla realtà

.....
(Timbro e Firma del legale rappresentate)
allegare documento d'identità