



**SCHEMA INFORMATIVA PER POSA IN OPERA/NOLEGGIO/SMALTIMENTO RIFIUTI/
SUBAPPALTO
(MOD.7D5 REV.0 del 01/07/2014)**

1. SEZIONE ANAGRAFICA.

Ragione Sociale	Denominazione <input type="text"/>	
	Partita I.V.A. <input type="text"/>	
	Iscrizione alla C.C.I.A.A. <input type="text"/>	
	Capitale Sociale <input type="text"/>	
	Data inizio attività <input type="text"/>	
Sede legale	Via <input type="text"/>	
	CAP <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>
	Telefono <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
	E-mail <input type="text"/>	
	Sito Web <input type="text"/>	
	Aree geografiche di intervento <input type="text"/>	
Altre sedi	<input type="text"/>	
Settore di attività	<input type="text"/>	
Referente aziendale e/o Agente	Nome <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>
	Recapito <input type="text"/>	
Legale rappresentante	Nome <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>
	Recapito <input type="text"/>	

S.A.C.S. s.r.l.

Via D. De Roberto n°44
80143 Napoli – Italia
T: +39 081 7590264
F: +39 081 7595182
M: +39 335 8249794
www.sacssrl.it
info@sacssrl.it
PEC: sacssrl@legalmail.it
P.IVA e CF IT01517350631
N° Iscr. Reg. Imprese di Napoli 310650
Capitale sociale € 600.000,00 i.v.
Autorizzazione di 1° grado del Ministero
delle Comunicazioni n° NA/187



Responsabile qualità	Nome <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>
	Recapito <input type="text"/>	
Responsabile commerciale	Nome <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>
	Recapito <input type="text"/>	
Responsabile tecnico	Nome <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>
	Recapito <input type="text"/>	
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Nome <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>
	Recapito <input type="text"/>	
Altro	<input type="text"/>	
Personale	L'organico medio annuo è pari a n. <input type="text"/> unità lavorative.	
	Tipologia di contratto di assunzione (<i>indicare il numero dei dipendenti correlato</i>)	
	<ul style="list-style-type: none"> - Contratto a tempo indeterminato n. <input type="text"/> - Contratto a tempo determinato n. <input type="text"/> - <input type="text"/> n. <input type="text"/> (<i>indicare altra tipologia contrattuale</i>) - <input type="text"/> n. <input type="text"/> (<i>indicare altra tipologia contrattuale</i>) 	
Certificazioni e/o abilitazioni (<i>indicare il numero di dipendenti in possesso di tale specializzazione</i>)		
-	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
-	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
-	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
-	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
-	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
-	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
-	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
-	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>



	- <input type="text"/>	n. <input type="text"/>	
	- <input type="text"/>	n. <input type="text"/>	
Formazione	Corsi di formazione eseguiti negli ultimi 5 anni (<i>indicare tipologia es. sicurezza antincendio etc, anno e numero di ore effettuate</i>)		
	- <input type="text"/> (Anno <input type="text"/>)	n. <input type="text"/>	
	- <input type="text"/> (Anno <input type="text"/>)	n. <input type="text"/>	
	- <input type="text"/> (Anno <input type="text"/>)	n. <input type="text"/>	
Certificazioni	Norma di riferimento	Data certificazione	Ente certificatore
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Norma di riferimento	Data certificazione	Ente certificatore
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Norma di riferimento	Data certificazione	Ente certificatore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Norma di riferimento	Data certificazione	Ente certificatore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Norma di riferimento	Data certificazione	Ente certificatore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Coperture assicurative			
<input type="text"/>			
L'incremento maggiore del fatturato si registra nel seguente settore:			
<input type="text"/>			
Referenze			



--

2. ELENCO DEI PRINCIPALI LAVORI SVOLTI NELL'ULTIMO TRIENNIO.

DESCRIZIONE	IMPORTO CONTRATTUALE	CLIENTE	ANNO

3. VOLUME DI AFFARI DEGLI ULTIMI TRE ANNI:

anno

Euro

anno

Euro

anno

Euro



4. CERTIFICAZIONI

- Categorie SOA:

- Altre certificazioni e/o abilitazioni del personale:

5. PRINCIPALI ATTREZZATURE TECNICHE.

TIPO/MARCA/ANNO DI FABBRICAZIONE	QUANTITA'	PRECISARE SE IN PROPRIETA', IN LEASING O ALTRO



Il sig. _____ nato a _____ il
 _____ e residente in _____ in qualità di legale
 rappresentante dell'impresa _____

DICHIARA

- di essere in regola con i versamenti contributivi e fiscali;
- di esercitare la propria attività nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs. 81/2008);
- che il proprio personale è coperto da assicurazione R.C.T. (responsabilità civile verso terzi) e R.C.O. (responsabilità civile verso i lavoratori);
- di acconsentire al trattamento dei dati aziendali;
- che tutto quanto riportato in questa scheda informativa corrisponde al vero.

(timbro e firma del legale rappresentante dell'impresa)

