



QUESTIONARIO INFORMATIVO PER LA QUALIFICAZIONE DELLE IMPRESE DI COSTRUZIONE

IMPRESA

Ragione sociale			
Partita I.V.A.		Codice Fiscale	

SITI

SEDE LEGALE

Via	Città	Cap	Prov
Telefono	Fax	E-mail:	

SITO PRODUTTIVO

Via	Città	Cap	Prov
Telefono	Fax	E-mail	
Uff. Ter. Agenzia Entrate:	P.E.C.		

RICHIESTE DI RICEVERE UN'OFFERTA ECONOMICA PER LE SEGUENTI CATEGORIE/CLASSIFICHE

CATEGORIE		CLASSIFICHE
SIGLA	DESCRIZIONE	IMPORTO

<input type="checkbox"/> richiede	fino alla ____ classifica	la qualificazione per attività di progettazione e costruzione
<input type="checkbox"/> non richiede		

DATI AZIENDALI

Forma giuridica (es. s.p.a.)		data di costituzione	
Nominativo/i Legale Rappresentante		nominativo/i Direttore Tecnico	

<input type="checkbox"/> è	In possesso del Sistema Qualità Aziendale conforme alla Norma UNI EN ISO 9001/2008
<input type="checkbox"/> non è	
<input type="checkbox"/> si avvale	Dei requisiti di ordine speciale dell'IMPRESA C.F. per effetto di operazioni di trasferimento di azienda secondo quanto previsto dall'art. 76 del Regolamento
<input type="checkbox"/> non si avvale	
<input type="checkbox"/> si avvale	Dei requisiti di ordine speciale dell'IMPRESA C.F. (di seguito IMPRESA "Ausiliaria") secondo quanto previsto dall'art. 88 del Regolamento;
<input type="checkbox"/> non si avvale	
<input type="checkbox"/> partecipa	Al Consorzio Stabile ex art 94 del Regolamento denominato: C.F.
<input type="checkbox"/> non partecipa	

POSIZIONI ASSICURATIVE E CONTRIBUTIVE

Matricola INPS n.		Sede di	
Posizione INAIL n.		Sede di	
Posizione cassa edile n.		Sede di	
C.C.N.L. applicato			

DATI PERSONA DI RIFERIMENTO

Ruolo	Cognome	Nome
Tel.	Cell.	
Fax	E-mail	

EVENTUALE PARTNER COMMERCIALE

Cognome Nome e/o Ragione Sociale:

I suoi dati saranno trattati, in forma automatizzata, al solo fine di prestare un servizio, che potrà comprendere - a sua discrezione - l'offerta di prodotti e servizi di SOA RINA Organismo di Attestazione S.p.A. e quindi con modalità strettamente necessarie e funzionali a tale scopo.

Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza, tuttavia, non potremo dar corso al servizio..

I suoi dati non saranno divulgati. Titolare e responsabile del trattamento dei suoi dati è SOA RINA Organismo di Attestazione S.p.A., con sede in Via Ilva 2/7, 16128 Genova.

Potrà comunque esercitare tutti i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs 196/03

_____ li _____

Timbro e Firma
