|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La Società Dante Alighieri intende raccogliere attraverso questo documento le informazioni necessarie alla qualifica dei propri potenziali fornitori. La raccolta di tali informazioni non comporta alcun impegno da parte della Società Dante Alighieri alla finalizzazione di qualsiasi rapporto commerciale.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a) DATI ANAGRAFICI E ORGANIZZATIVI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Tipo | | | Società       Persona Fisica       Privato  Associazione/ETS       Pubblica Amministrazione | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Soggetto a ritenuta | | | SI       NO | | | | | | | | | | | | | | |
| Sezione Generale | Ragione sociale: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Indirizzo Sede Legale: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Indirizzo Sede Operativa/Amministrativa | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Settore di appartenenza | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Capitale Sociale | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Codice Fiscale | | |  | | | | Partita IVA | | | ID | | | | | | | |
|  | Tel e Fax: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sito Web – e-mail | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Datore di Lavoro  (art. 2 D.Lgs.81/2008) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Iscrizione registro imprese n | | |  | | | | | Iscrizione  C.C.I.I.A.A. | | | (dato obbligatorio) | | | | | | |
|  | Codice attività ISTAT | | |  | | | | | *Produrre copia documento* | | | | | | | | | |
|  | Posizione INPS | | |  | | | | | Posizione INAIL | | | |  | | | | | |
|  | Posizione Cassa Edile e prov. | | |  | | | | | Anno di inizio attività | | | | | |  | | | |
|  | azienda familiare  impresa artigiana  cooperativa  società  consorzio  NA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | CODICE SDI       PEC | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | NOME BANCA: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Interlocutori (Nome e Cognome, contatti)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Amministrativo:  Tel       email | | | | Commerciale:  Tel       email | | | | | Tecnico:  Tel       email | | | | | | | | |
|  | **Certificazione Sistema Aziendale di Qualità/Sicurezza/Ambiente** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | SI’  NO | UNI EN ISO 9001  UNI EN ISO 13485 | | | | UNI EN ISO 45001 UNI EN ISO 14001  S.A. 8000  Altro | | | | | | | | | | | | |
|  | Scopo Certificazione | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **b) VERIFICA TECNICO PROFESSIONALE**  **(da rispondere obbligatoriamente)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sezione Requisiti | Possesso delle attrezzature per eseguire il servizio o fornire il prodotto | | | | | | | | | | | | si  no  NA | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | Possesso delle competenze tecnico-professionali per eseguire il servizio o fornire il prodotto | | | | | | | | | | | | si  no  NA | | | | | |
| **c) DATI ECONOMICI ED OCCUPAZIONALI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sezione Dati | Fatturato (espressi in €) – ultimi due anni | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | Forza lavoro (n° lavoratori dipendenti) | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | Numero infortuni significativi (maggiori di 40 giorni) negli ultimi 3 anni: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **d) SEZIONE ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA**  **(da rispondere obbligatoriamente - le aziende certificate OHSAS 18001 possono non rispondere domande della sezione)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sezione sicurezza | Avvenuta valutazione dei rischi e relativa predisposizione del documento di prevenzione e protezione ai sensi dell’artt. 17 e 28 D.Lgs. 81/2008 | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Avvenuta nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), e del Medico Competente (nei casi previsti) art.17 e art. 18 D.Lgs.81/2008. | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Avvenuta formazione e informazione dei lavoratori ai sensi dell’artt. 36 e 37 D.Lgs. 81/2008 | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
| **e) SEZIONE ORGANIZZAZIONE AMBIENTALE\***  **\*le aziende certificate ISO 14001 o registrate EMAS possono non rispondere alle domande della sezione** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sezione Ambiente | E’ sviluppato e applicato un Sistema di Gestione Ambientale (anche se non certificato) | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Nella vostra azienda viene effettuata la raccolta differenziata dei rifiuti recuperabili? | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Nella vostra azienda attuate interventi di risparmio energetico? | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Nella vostra azienda attuate interventi di risparmio/recupero idrico? | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Avete mai predisposto/pubblicato un Bilancio Ambientale? | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Il fornitore accetta di subire verifiche ispettive relative alle modalità di gestione degli aspetti ambientali ed alla qualità del prodotto fornito ? | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Si sono mai verificati incidenti ambientali di rilievo? | | | | | | | | | | | | | | | si | no | NA |
|  | Se si, specificarne la natura, l’entità, le conseguenze e le eventuali azioni correttive adottate: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **f) SEZIONE COMPLIANCE** | | | | |
| Sezione Compliance | Nella Vostra organizzazione, per quanto di vostra conoscenza, ci sono azionisti, procuratori o dipendenti che sono stati condannati per mafia, corruzione o altri reati previsti dal D.Lgs. 231/01 in Italia, ovvero sono attualmente soggetti a indagine per i medesimi reati? | | si | no | NA |
|  | La Vostra organizzazione è dotata di politiche e programmi finalizzati ad assicurare pratiche professionali etiche per prevenire atti di corruzione quali adozione di modelli di organizzazione, gestione e controllo, ai sensi del D.Lgs 231/01, adozione di un Codice di Condotta e di Standard di Compliance, erogazione di formazione sulla Compliance, presenza di un responsabile della Compliance? | | si | no | NA |
|  | La Vostra organizzazione adotta le politiche antiriciclaggio indicate dal D.Lgs 231/2007 come modificato dal D.Lgs 90/2017 volte a identificare il “Titolare effettivo” di cui all’art. 21 del suddetto D.Lgs? | | si | no |  |
|  | La Vostra organizzazione ha adottato un sistema di protezione dei dati personali trattati ai sensi del GDPR EU 679/2016 e della normativa collegata? | | si | no | NA |
|  | La Vostra organizzazione si trova nella condizione prevista dall’art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della Società Dante Alighieri che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa Società Dante Alighieri nei confronti della medesimo organizzazione? | | si | no |  |
| *Le informazioni inserite nel questionario saranno considerata dichiarazioni impegnative e veritiere.* | | | | | |
|  | **g) DOCUMENTI E CERTIFICAZIONI** | | | | |
| Documentazione | **Vi chiediamo di allegare al presente questionario la seguente documentazione:**   * Copia del Certificato CCIAA * Copia dei Certificati ISO * Scheda e dichiarazione in merito agli obblighi antiriciclaggio (compilata)   Vi informiamo che, al momento della stipula del contratto, tali documenti potrebbero essere nuovamente richiesti, nella loro versione aggiornata.  Nella stessa occasione verranno inoltre richiesti:   * Autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale, ai sensi dell'articolo 26 del D.Lgs.81/2008 * Copia di DURC * Dichiarazioni di Conformità degli eventuali prodotti forniti | | | | |
|  | **Data** | **Firma del Legale Rappresentante e timbro**  (*allegare copia del documento di identità del soggetto dotato di potere di firma)* | | | |