

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

(Con questionario per allestimenti)

Username e Password

Username:
Password:

Anagrafica

Ragione Sociale :	
Titolare/Legale rappresentante	
Cognome:	Tipologia Azienda:
Nome:	Capitale Sociale (€)
Numero R.E.A.:	Data Iscrizione:
Partita I.V.A.:	Codice Fiscale:
Fatturato ultimo triennio	
Anno:	Importo (€):
Anno:	Importo (€):
Anno:	Importo (€):

Sede Legale

Indirizzo:	C.A.P.:
Regione:	Provincia:
Citta:	E-Mail:
Telefono:	Fax:
Sito Web:	Indirizzo PEC:

Sede Spedizione Documenti di Gara

Indirizzo:	C.A.P.:
Regione:	Provincia:
Citta:	E-Mail:
Telefono:	Fax:
Cellulare	Indirizzo PEC:

Altre Sedi

Esistono altre sedi:

Indirizzo:	C.A.P.:
Regione:	Provincia:
Citta:	E-Mail:
Telefono:	Fax:

Agente/Rappresentante

Nominativo:	Recapito:
-------------	-----------

Contatto

Nominativo:	Recapito:
-------------	-----------

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)*(Con questionario per allestimenti)***Titolari di cariche sociali e nominativi dei soci che detengono una partecipazione superiore al 10%**Sono presenti informazioni: **SI** **NO**

Cognome:	Nome:
Carica:	

Società nei cui confronti esistono rapporti di controllo a norma dell'art.2359 del codice civile (indicare sia le società controllanti sia le controllate):Sono presenti informazioni: **SI** **NO**

--

Estremi Bancari

Banca:	
Città:	Provincia:
Agenzia n.:	C/C:
CAB n.:	ABI n.:
IBAN n.:	
Limite di affidamento bancario entro cui la ditta può impegnarsi	
Importo (€, :	Periodo:

Dichiarazioni

avere i seguenti dipendenti :	0	di cui:	Tecnici:	0
			Impiegati:	0
			Dirigenti:	0
			Operai:	0

Posizioni assicurative

Posizione INPS n.:
Sede/Ufficio INPS di competenza (città):
Indirizzo:
Posizione INAIL n.:
Sede/Ufficio INAIL di competenza (città):
Indirizzo:

Certificazioni di qualitàPossiede certificazioni di qualità: **SI** **NO***(in caso affermativo inserire le certificazioni di qualità)*

--

Iscrizioni MEPAIscritto al MEPA: **SI** **NO***(in caso affermativo indicare i BANDI MEPA)*

--

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)*(Con questionario per allestimenti)***Certificazioni SOA**Possiede certificazioni SOA: SI NO*(in caso affermativo inserire le certificazioni SOA)***Iscrizioni Albi Professionali**Sono presenti informazioni: SI NO*(in caso affermativo inserire le iscrizioni a Albi Professionali)***Altre informazioni**

Fornitore soggetto a ritenuta d'acconto:

Lavori svolti in precedenza per l'ICE ed altre PP.AA.:

Note:

Macrosettori/Settori/Categorie/Sottocategorie per le quali si chiede l'iscrizione all'Albo Fornitori

Macrosettore:

Settore:

Categoria:

Sottocategoria:

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

(Con questionario per allestimenti)

MODULO QUESTIONARIO/DICHIARAZIONI (Obbligatorio per il settore Allestimenti)

Struttura Aziendale

Stabilimento (superficie in mq.):	Uffici (superficie in mq.):
Magazzino (superficie in mq.):	Dispone di studio di progettazione proprio ?

Per i lavori di montaggio utilizza :

Personale proprio:	Assume manovalanza locale
--------------------	---------------------------

Per il trasporto materiali utilizza :

Mezzi propri :	Entro quale distanza (in Km) :
Si avvale di spedizionieri di fiducia :	Quali :

Lavorazioni

Con quale formula opera?

Noleggio:	Vendita:
-----------	----------

Elenco dei materiali utilizzati per gli allestimenti:

--

Elenco delle strutture utilizzate in prevalenza:

	Con Brevetto:
--	---------------

Elenco delle strutture di pronto utilizzo disponibili:

	Superficie in mq:
--	-------------------

Elenco delle realizzazioni oltre all'attività fieristica:

--

SCHEDA ALBO FORNITORI (Azienda)

(Con questionario per allestimenti)

MODULO QUESTIONARIO/DICHIARAZIONI (Obbligatorio per il settore Allestimenti)

Esperienze riferite all'ultimo triennio

Elenco delle aree geografiche nelle quali ha operato:

Elenco delle aree geografiche nelle quali intende operare:

Massima superficie di allestimento realizzata:

Anno di realizzazione
Manifestazione:
Superficie in mq:
Cliente:

Elenco dei partners esteri con cui collabora:

Nome partner:
Area geografica:

Elenco dei principali lavori eseguiti negli ultimi cinque anni

Manifestazione:
di mq:
Dettaglio dei lavori:
Cliente:
Paese di realizzazione:
Tipo struttura:

Altre notizie ritenute utili :

Dichiaro di aver letto ed accettato il "Regolamento di Iscrizione all'Albo Fornitori dell'ICE".

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.gs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)

Data:

Firma