

P6M05 Rev. 06 Data: 08/04/2016	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
---	---	---

1. INFORMAZIONI GENERALI – SCHEDA ANAGRAFICA

1.1. Ragione sociale:			
1.2. Partita IVA/ Codice Fiscale:			
1.3. Indirizzo:			
1.4. Cap:		Città	
1.5. Telefono:		Fax:	
1.6. Sito Web:			
1.7. Mail:			
1.8. Condizioni di pagamento			
1.9. Banca d'Appoggio			
1.10. IBAN			
1.11. SWIFT			
1.12. N. di filiali:			
1.13. N. di lavoratori secondo il D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii:			
1.14. Anno di inizio attività:			
1.15. Tipologia di fornitura			
1.16. Descrizioni aggiuntive:			
1.17. Assicurazioni e massimali RCT RCO All Risk Attrezzature Polizza infortuni Polizza Professionale RC Inquinamento Altro	Si ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	No ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Massimale Trasmettere copia del certificato
1.18. Iscrizioni • Iscrizione ad albo gestori ambientali • Iscrizione albo professionale (solo per professionisti)	Si ☐ ☐	No ☐ ☐	
1.19. Certificazioni: • ISO 9001:2008 • ISO 14001:2004 • OHSAS 18001:2007 • Accredia (per laboratori) • SOA	Si ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	No ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Trasmettere copia del certificato

P6M05 Rev. 06 Data: 08/04/2016	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
---	---	---

1.20. Deontologia professionale - La società è dotata di un codice etico? - La società si è dotata di un modello organizzativo ai sensi della L. 231/01?	☐ ☐ ☐ ☐	Inviare copia del Codice di Condotta
1.21. Fatturato degli ultimi tre anni	20.. €..... 20.. €..... 20.. €.....	Specificare il fatturato del singolo anno

2. RAPPORTI CON ARCADIS

2.1. Persona di riferimento fornitore:	Funzione ricoperta:
2.2. Zona geografica di copertura:	
2.3. Note:	Allegare elenco eventuali lavori svolti con ARCADIS

3. SUBAPPALTI

3.1. La Vostra società usa subappaltare lavori?	Si No ☐ ☐
3.2. Attività	Nome del subappaltatore

4. ATTREZZATURE E MACCHINARI

4.1. Elencare tipo, numero e caratteristiche delle attrezzature e dei macchinari di proprietà della Società o in leasing finanziario			
Tipo	Numero	Caratteristiche	
4.2. Elencare il tipo di attrezzature e di macchinari che vengono normalmente noleggiati			
	☐ a caldo ☐ a freddo		☐ a caldo ☐ a freddo
	☐ a caldo ☐ a freddo		☐ a caldo ☐ a freddo
	☐ a caldo ☐ a freddo		☐ a caldo ☐ a freddo

P6M05 Rev. 06 Data: 08/04/2016	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
---	---	---

5. SICUREZZA SUL LAVORO			
	SI	NO	Note
5.1 Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio N° _____	☐	☐	Validità 6 mesi dalla data di rilascio - Spedire copia certificato
5.2 DURC (regolarità contributiva)	☐	☐	Spedire copia ultimo DURC (la validità è di 120 giorni)
5.3 Autocertificazione dell'impresa appaltatrice o dei lavoratori autonomi del possesso dei requisiti d'idoneità tecnico professionale (resa ai sensi del D.P.R. 445/2000)	☐	☐	Allegare autocertificazione
5.4 Iscrizione INPS N° _____	☐	☐	
5.5 Iscrizione INAIL N° _____	☐	☐	
5.6 N° dipendenti _____			Inviare copia del LUL
5.7 Datore di lavoro _____			Inserire nominativo
5.8 Organizzazione sicurezza aziendale: RSPP _____ Addetti prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di primo soccorso e gestione dell'emergenza _____ RLS _____ Medico competente _____			1. Inserire i nominativi delle figure aziendali individuate ai sensi del D.Lgs. n.81/08; 2. Inviare gli attestati di avvenuta formazione delle suddette figure. 3. Inviare le nomine delle suddette figure aziendali
5.9 Infortuni ultimi 3 anni Anno: N° _____ gg persi _____ IF _____ IG _____ Anno: N° _____ gg persi _____ IF _____ IG _____ Anno: N° _____ gg persi _____ IF _____ IG _____			Il calcolo dei giorni persi non comprende sab, dom e festività IF (Indice di frequenza) = (N° infortuni x 1.000.000) / N° ore lavorate IG (Indice di gravità) = (N° gg lavorativi persi x 1.000) / N° ore lavorate
5.10 Infortuni mortali negli ultimi 3 anni	☐	☐	Se sì, specificare il numero e l'anno di accadimento dell'evento
5.11 Malattie professionali ultimi 3 anni Anno: N° _____ tipologia _____ Anno: N° _____ tipologia _____ Anno: N° _____ tipologia _____			
5.12 Registrazione e analisi dei "quasi incidenti"	☐	☐	

P6M05 Rev. 06 Data: 08/04/2016	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
---	---	---

5.13 Comunicazione ai dipendenti circa incidenti, quasi incidenti e azioni correttive - Incontri - Comunicazioni scritte	☐ ☐ ☐ ☐	
5.14 Documento di valutazione dei rischi Data ultimo aggiornamento_____	☐ ☐	Inviare una copia del DVR
5.15 Il personale effettua le visite periodiche previste dal piano sanitario?	☐ ☐	Allegare copia dei certificati di idoneità sanitaria
5.16 Il personale di campo è iscritto al LUL?	☐ ☐	1. Allegare elenco dei lavoratori iscritti a libro unico del lavoro 2. Il personale in campo deve esporre il badge
5.17 Elenco dei DPI forniti ai lavoratori		Allegare elenco DPI
5.18 Formazione sui temi di sicurezza e salute sul lavoro: - Generale e Specifica Accordo Stato Regioni 2011 - Attività in spazi confinati - Lavori a caldo - Lavori in quota - Conduzione di mezzi d'opera - Sostanze pericolose - Procedure di emergenza - Interventi di decontaminazione - Conduzione di sondaggi - Attività di scavo - Sicurezza elettrica - Utilizzo dei DPI - Primo soccorso - Antincendio	SI NO ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	La formazione indicata deve essere documentabile da registri presenze, attestati di partecipazione e esibita ad ARCADIS
5.19 Audit di sicurezza sui luoghi di lavoro Frequenza_____ Auditor_____	SI NO ☐ ☐	
5.20 Siete disponibili a verifiche ispettive sulle tematiche sicurezza da parte di ARCADIS?	☐ ☐	

P6M05 Rev. 06 Data: 08/04/2016	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
---	---	---

5.21 Procedure operative scritte relative a: • Attività in spazi confinati • Lavori a caldo • Lavori in quota • Conduzione di mezzi d'opera • Sostanze pericolose • Procedure di emergenza • Interventi di decontaminazione • Conduzione di sondaggi • Attività di scavo • Sicurezza elettrica • Utilizzo dei DPI • Primo soccorso • Antincendio	SI NO ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
5.22 Dichiarazioni di conformità alle disposizioni del D.Lgs. 81/08 per: • Macchine • Attrezzature • Opere provvisoriale	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Inviare dichiarazioni di conformità
5.23 Dichiarazione di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08 (contrasto del lavoro irregolare)	☐ ☐	Allegare dichiarazione

Per i **LAVORATORI AUTONOMI** il D.Lgs. 81/08 richiede di esibire almeno la seguente documentazione:

	SI NO	note
5.24 Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio N° _____	☐ ☐	Validità 6 mesi dalla data di rilascio- Spedire copia certificato
5.25 Dichiarazioni di conformità alle disposizioni del D.Lgs.81/08 per: - Macchine - Attrezzature - Opere provvisoriale	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Inviare dichiarazioni di conformità
5.26 Elenco dei DPI forniti ai lavoratori		Allegare elenco DPI
5.27 Attestati inerenti la propria formazione	☐ ☐	Allegare copia attestati
5.28 Certificati di idoneità sanitaria	☐ ☐	
5.29 DURC (regolarità contributiva)	☐ ☐	Spedire copia ultimo

P6M05 Rev. 06 Data: 08/04/2016	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
---	---	---

6. GESTIONE AMBIENTALE

(Compilare in caso il sistema di gestione ambientale non sia certificato)

	SI	NO	note
6.1 Esiste una funzione Ambiente? Nome del responsabile _____ Dipendenza gerarchica _____	☐	☐	
6.2 Esiste un Programma per la gestione ambientale? La Società dispone di procedure per la gestione e lo smaltimento dei rifiuti?	☐	☐	Il programma ambientale e l'applicazione del programma deve essere documentabile ed esibito su richiesta di ARCADIS Il documento deve descrivere come vengono gestiti e smaltiti i rifiuti (es.: impianti di smaltimento, strutture per il riciclo, inceneritori, gestione registri, intermediazione, ...). Includere anche la copia di una pagina del registro rifiuti e un esempio di formulario
6.3 Metodo di trasporto	☐	☐	Fornire i dettagli dei trasportatori e/o intermediari coinvolti, licenze, patentini, certificazioni, ecc
<i>Se la Società smaltisce rifiuti pericolosi fornire le seguenti informazioni:</i>			
Nome e indirizzo dell'impianto/smaltitore			
Servizi forniti			
6.4 Sono pianificate ed eseguite verifiche ispettive interne sul sistema di gestione ambientale?	☐	☐	
6.5 Siete intenzionati a certificare il vostro Sistema di Gestione Ambientale secondo la norma: • UNI EN ISO 14001 • EMAS Se "Sì", entro quando _____	☐	☐	Se risposto "Sì" ad almeno una delle due norme, inviare la programmazione delle attività previste per la certificazione.
6.6 Procedure operative scritte relative a: • Aggiornamento legislativo • Gestione dei rifiuti • Emissioni in atmosfera • Scarichi idrici • Sostanze pericolose • Emergenza ambientale • Manutenzioni periodiche • Gestione appaltatori	☐	☐	

P6M05 Rev. 06 Data: 08/04/2016	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
---	---	---

6.7 Formazione sui temi ambientali: • Generale • Gestione rifiuti • Emissioni in atmosfera • Scarichi idrici • Sostanze pericolose • Procedura di emergenza ambientale • Procedure di manutenzione • Gestione appaltatori/fornitori Periodicità _____	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	La formazione indicata deve essere documentabile da registri presenze, attestati di partecipazione ed esibita su richiesta ARCADIS
6.8 Disponete di un sistema per il vostro aggiornamento normativo sulle tematiche ambientali e per la verifica del rispetto della normativa applicabile?	☐ ☐	
6.9 Siete soggetti periodicamente a verifiche ispettive sulle tematiche ambientali da parte dei vostri Clienti?	☐ ☐	
6.10 Siete disponibili a verifiche ispettive sulle tematiche ambientali da parte di ARCADIS?	☐ ☐	
6.11		

P6M05 Rev. 06 Data: 08/04/2016	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
---	---	---

7. INFORMATIVA SULLA PRIVACY- INFORMATIVA DECRETO LEGISLATIVO 196/03

L'interessato, o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali, è stato previamente informato circa:

a) i dati personali relativi a Voi ed ai Vostri dipendenti e collaboratori, saranno raccolti e trattati (con modalità elettroniche o manuali, secondo le circostanze) ai fini della nostra procedura di valutazione dei fornitori per instaurare una rapporto contrattuale. Detti dati potranno comprendere anche alcuni "dati sensibili" ed eccezionalmente, "dati giudiziari" (ex art. 4 del Codice Privacy).

b) Nel trattare i Vostri dati personali, la scrivente società si conformerà in ogni momento e circostanza ai principi e comportamenti indicati dal Codice Privacy.

c) La comunicazione di dati personali diversi da quelli di cui ai punti precedenti (quali i dati concernenti i rapporti bancari, le pregresse esperienze lavorative, ecc.) è facoltativa, non essendo imposta da obblighi di legge. La comunicazione alla scrivente società di alcuni dei dati personali a Voi riferiti e richiesti nelle pagine precedenti del presente modulo è necessaria per permetterci di determinare se ci è possibile instaurare un rapporto contrattuale con Voi. Il Vostro eventuale rifiuto a fornire questi dati può comportare la minore convenienza ad instaurare un rapporto senza alcuna colpa per la scrivente società.

d) I Vostri dati personali potranno essere comunicati, senza necessità del Vostro consenso, alle società controllanti, controllate e collegate -ai sensi dell'art. 2359 c.c.- della scrivente società, in Italia ed all'estero (in paesi CEE ed extra CEE), sempre sotto il controllo della scrivente.

e) In relazione ai dati personali a Voi riferiti, l'art. 7 del Codice Privacy Vi conferisce, tra l'altro, il diritto di conoscere l'esistenza, la logica e le finalità del trattamento, l'identità del titolare e dei responsabili e l'origine dei dati. Voi potrete ottenere che i dati suddetti siano aggiornati, rettificati, integrati, assoggettati a blocco. Potrà infine opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

f) Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informazione è la scrivente Società, nella persona del suo legale rappresentante pro-tempore.

Il sottoscritto conferma di aver ricevuto l'informazione fornita da codesta società e di averne preso atto. Con la sottoscrizione della presente presta il proprio espresso consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali e sensibili, con le modalità e per le finalità indicati nei punti precedenti."

A CURA DEL FORNITORE	
Firma del legale rappresentante del fornitore:	
Data compilazione modulo	

A CURA DI ARCADIS		
Approvazione fornitore:	SI	NO
Firma PM:		
Eventuali note:		