

Data:	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 ☐ ☐	Massimale 	
1.19. Certificazioni: • ISO 9001:2008 • ISO 14001:2004 • OHSAS 18001:2007 • Accredia (per laboratori) • SOA	Si ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	No ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		Trasmettere copia del certificato

Data:	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?	Si No ☐ ☐ ☐ ☐	Inviare copia del Codice di Condotta
1.21. Fatturato degli ultimi tre anni	20.. €..... 20.. €..... 20.. €.....	Specificare il fatturato del singolo anno

2. SUBAPPALTI

2.1. La Vostra società usa subappaltare lavori?	Si No ☐ ☐
2.2. Attività	Nome del subappaltatore

3. ATTREZZATURE E MACCHINARI

3.1. Elencare tipo, numero e caratteristiche delle attrezzature e dei macchinari di proprietà della Società o in leasing finanziario			
Tipo	Numero		Caratteristiche
3.2. 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
	☐ a caldo ☐ a freddo		☐ a caldo ☐ a freddo

Data:	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
-------	---	--

4. SICUREZZA SUL LAVORO	SI NO	Note
4.1 Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio N° _____	☐ ☐	Validità 6 mesi dalla data di rilascio - Spedire copia certificato
4.2 DURC (regolarità contributiva)	☐ ☐	Spedire copia ultimo DURC (la validità è di 120 giorni)
4.3 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
4.4 Iscrizione INPS N° _____	☐ ☐	
4.5 Iscrizione INAIL N° _____	☐ ☐	
4.6 N° dipendenti _____		Inviare copia del LUL
4.7 Datore di lavoro _____		Inserire nominativo
4.8 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
4.9 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
4.10 Infortuni mortali negli ultimi 3 anni	☐ ☐	Se sì, specificare il numero e l'anno di accadimento dell'evento
4.11 Malattie professionali ultimi 3 anni Anno: N° _____ tipologia _____ Anno: N° _____ tipologia _____ Anno: N° _____ tipologia _____		
4.12 Registrazione e analisi dei "quasi incidenti"	☐ ☐	

Data:	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
-------	---	--

4.21 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	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </table>	SI	NO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
SI	NO																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
4.22 Dichiarazioni di conformità alle disposizioni del D.Lgs.81/08 per: • Macchine • Attrezzature • Opere provvisionali	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </table>	SI	NO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Inviare dichiarazioni di conformità																				
SI	NO																													
☐	☐																													
☐	☐																													
☐	☐																													
4.23 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)	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </table>	SI	NO	☐	☐	Allegare dichiarazione																								
SI	NO																													
☐	☐																													

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

4.24 Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio N° _____	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </table>	SI	NO	☐	☐	Validità 6 mesi dalla data di rilascio- Spedire copia certificato				
SI	NO									
☐	☐									
4.25 Dichiarazioni di conformità alle disposizioni del D.Lgs.81/08 per: - Macchine - Attrezzature - Opere provvisionali	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </table>	SI	NO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Inviare dichiarazioni di conformità
SI	NO									
☐	☐									
☐	☐									
☐	☐									
4.26 Elenco dei DPI forniti ai lavoratori		Allegare elenco DPI								
4.27 Attestati inerenti la propria formazione Allegare copia attestati	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </table>	SI	NO	☐	☐	Allegare copia attestati				
SI	NO									
☐	☐									
4.28 Certificati di idoneità sanitaria	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </table>	SI	NO	☐	☐					
SI	NO									
☐	☐									
4.29 DURC (regolarità contributiva) Spedire copia ultimo	<table border="1"> <tr><th>SI</th><th>NO</th></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </table>	SI	NO	☐	☐	Spedire copia ultimo				
SI	NO									
☐	☐									

Data:	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
-------	---	--

5. GESTIONE AMBIENTALE

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

5.1 Esiste una funzione Ambiente? Nome del responsabile _____ Dipendenza gerarchica _____	SI NO ☐ ☐	
5.2 Esiste un Programma per la gestione ambientale? La Società dispone di procedure per la gestione e lo smaltimento dei rifiuti?	SI NO ☐ ☐	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
5.3 Metodo di trasporto	SI NO ☐ ☐	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		
5.4 Sono pianificate ed eseguite verifiche ispettive interne sul sistema di gestione ambientale?	SI NO ☐ ☐	
5.5 Siete intenzionati a certificare il vostro Sistema di Gestione Ambientale secondo la norma: • UNI EN ISO 14001 • EMAS Se "Si", entro quando _____	SI NO ☐ ☐ ☐ ☐	Se risposto "SI" ad almeno una delle due norme, inviare la programmazione delle attività previste per la certificazione.
5.6 Procedure operative scritte relative a: • Aggiornamento legislativo • Gestione dei rifiuti • Emissioni in atmosfera • Scarichi idrici • Sostanze pericolose • Emergenza ambientale • Manutenzioni periodiche • Gestione appaltatori	SI NO ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	

Data:	PREQUALIFICA DEI FORNITORI / IDONEITA' TECNICO PROFESSIONALE	
-------	---	--

5.7 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 _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>☐</td></tr> </tbody> </table>	SI	NO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	La formazione indicata deve essere documentabile da registri presenze, attestati di partecipazione ed esibita su richiesta
SI	NO																					
☐	☐																					
☐	☐																					
☐	☐																					
☐	☐																					
☐	☐																					
☐	☐																					
☐	☐																					
☐	☐																					
☐	☐																					
5.8 Disponete di un sistema per il vostro aggiornamento normativo sulle tematiche ambientali e per la verifica del rispetto della normativa applicabile?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	☐	☐																	
SI	NO																					
☐	☐																					
5.9 Siete soggetti periodicamente a verifiche ispettive sulle tematiche ambientali da parte dei vostri Clienti?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	☐	☐																	
SI	NO																					
☐	☐																					
5.10 Siete disponibili a verifiche ispettive sulle tematiche Ambientali da parte del coordinatore della sicurezza?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	SI	NO	☐	☐																	
SI	NO																					
☐	☐																					

Data:	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 DEL COORDINATORE		
Approvazione fornitore:	SI	NO
Firma PM:		
Eventuali note:		