|  | |
| --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE A – CATEGORIE MERCEOLOGICHE PRESCELTE (vedi elenco denominato ALLEGATO 1)** | |
| **Codice categoria merceologica** | **Descrizione** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE B – CLASSI DI IMPORTO (classi massime)** | | | | |
| **SERVIZI,**  **SERVIZI TECNICI**  **E FORNITURE** |  | I | < € 5.000,00 |
|  | II | > € 5.000,00 < € 10.000,00 |
|  | III | > € 10.000,00 < € 20.000,00 |
|  | IV | > € 20.000,00 < € 40.000,00 |
|  | V | > € 40.000,00 < € 80.000,00 |
|  | VI | > € 80.000,00 < € 140.000,00 |
|  | VII | > € 140.000,00 < soglia comunitaria |
| **LAVORI** |  | I | < € 5.000,00 |
|  | II | > € 5.000,00 < € 10.000,00 |
|  | III | > € 10.000,00 < € 20.000,00 |
|  | IV | > € 20.000,00 < € 40.000,00 |
|  | V | > € 40.000,00 < € 80.000,00 |
|  | VI | > € 80.000,00 < € 150.000,00 |
|  | VII | > € 150.000,00 < € 258.000,00 (SOA – Classifica I) |
|  | VIII | > € 258.000,00 < € 516.000,00 (SOA – Classifica II) |
|  | IX | > € 516.000,00 < € 1.033.000,00 (SOA – Classifica III) |
|  | X | > € 1.033.000,00 < € 1.500.000,00 (SOA – Classifica III-bis) |
|  | XI | > € 1.500.000,00 < € 2.582.000,00 (SOA – Classifica IV) |
|  | XII | > € 2.582.000,00 < 3.500.000,00 (SOA – Classifica IV-bis) |
|  | XIII | > € 3.500.000,00 < € 5.165.000,00 (SOA – Classifica V) |
|  | XIV | > € 5.165.000,00 < soglia comunitaria (SOA – Classifica VI) |

| **SEZIONE C – RIFERIMENTI INTERNI** | |
| --- | --- |
| **Indicare i responsabili delle funzioni più significative (nominativo e recapiti):** | |
| **Direzione** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **Commerciale** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **Amministrazione** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **Uff. Gare d’appalto** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **Referente documentazione Elenco** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **Qualità** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **Resp. Servizio Prevenzione e Sicurezza** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **R.L.S.** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **Medico competente** |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE D – ISCRIZIONE A PIATTAFORME TELEMATICHE PER P.A.** | |
|  | **MEPA** |
| **CONSIP** |
| **INTERCENTER (Mercato elettronico – Convenzioni)** |
| **ALTRE:** |

|  |
| --- |
| **SEZIONE E – ALTRE INFORMAZIONI** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE F – SISTEMA DI QUALITA’** | | | | |
| La Vs Società possiede un Sistema di Qualità Certificato? | | | SI’ NO | |
| Se sì, Indicare la certificazione, l’Istituto certificatore, la data di scadenza | | |  | |
|  | **Tipo** | **Istituto certificatore** | | **Scadenza** |
|  | Certificazione UNI EN ISO 9001 |  | |  |
|  | Certificazione UNI EN ISO 14001 |  | |  |
|  | Certificazione UNI EN ISO 45001 |  | |  |
|  | Certificazione SA 8000 |  | |  |
|  | Altra certificazione   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | |
|  | | | | |

| **SEZIONE G – SICUREZZA SUL LAVORO** |
| --- |
| L’azienda **dichiara** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. |
| 1. Di aver nominato il RSPP ed istituito il Servizio di Prevenzione e Protezione |
| 1. Che è stato nominato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS/RLST) |
| 1. Di aver nominato il Medico Competente |
| 1. Di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale di cui di cui all'art. 26 comma 1 lett. a) del d.lgs. 81/2008 e s.m.i. |
| 1. Di avere effettuato la Valutazione dei Rischi per la propria azienda e di aver provveduto ad informare i propri dipendenti sui contenuti del DVR |
| 1. Di impegnare per le attività previste personale in possesso di idoneità alla mansione specifica accertata dal Medico Competente |
| 1. Di eseguire le attività solo con proprio personale dipendente qualificato e idoneo rispetto quanto da svolgere, che eventuali subappalti, se previsti, saranno preventivamente comunicati e che tutto il personale sarà dotato di tesserino di riconoscimento |
| 1. Di rispettare la normativa in materia di sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro ai sensi della normativa vigente |
| 1. Di aver provveduto ad effettuare idonea formazione, informazione ed addestramento ai propri dipendenti ai sensi della normativa vigente |
| 1. Di aver provveduto a dotare i propri lavoratori dei necessari Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) come indicato nel DVR |
| 1. Di accettare controlli o audit da parte di Area Impianti SpA o audit di seconda parte (verifiche eseguite da società partner della società richiedente) |

| **SEZIONE H – ALLEGATI** |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Data Timbro e Firma** |