

Richiesta iscrizione

in

“Elenco Potenziali Fornitori” AMT S.p.A.

NOTA:

Il Modulo di "Richiesta iscrizione" (compilato in ogni sua parte) e il Modulo "Consenso al trattamento dati personali, sottoscritto da un Legale Rappresentante della Vs. Società, previa visione della relativa nota informativa per "Potenziale Fornitore", devono essere inviati a:

A.M.T. Genova - Azienda Mobilità e Trasporti S.p.A. - Area Pianificazione e Controllo - Via L. Montaldo, 2 - 16137 Genova

DATI GENERALI**I. SEDE LEGALE***(vedere nota 1)*

Ragione sociale	
Indirizzo (via, piazza ecc. + numero civico)	
CAP	
Città	
Provincia	
Telefono	
Fax	
indirizzo e-mail	

Partita IVA	
Codice Fiscale	

Soggetto a ritenuta d'acconto	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Se Soggetto a ritenuta d'acconto indicare:		
Data di Nascita	___/___/___	Luogo di nascita _____
		Provincia _____

Nota 1: da indicare obbligatoriamente

2. SEDE AMMINISTRATIVA (vedere nota 2)

Ragione sociale	
Indirizzo (via, piazza ecc. + numero civico)	
CAP	
Città	
Provincia	
Telefono	
Fax	
indirizzo e-mail	

3. SEDE OPERATIVA (vedere nota 3)

Ragione sociale	
Indirizzo (via, piazza ecc. + numero civico)	
CAP	
Città	
Provincia	
Telefono	
Fax	
indirizzo e-mail	

Nota 2: si intende la sede dove vengono svolte le attività amministrative (ad esempio l' emissione fatture); da indicare se differente dalla Sede Legale.

Nota 3: si intende l'indirizzo cui inviare le richieste d'offerta e i ns. eventuali ordini d'acquisti; da indicare se differente dalla Sede Legale.

DATI COMMERCIALI**Nominativo persona di riferimento cui inviare richieste d'offerta e i ns. eventuali ordini d'acquisto: Sig.** _____

Indirizzo (via, piazza ecc. + numero civico)

CAP – Città – Provincia

Telefono persona di riferimento

Nominativo persona di riferimento da contattare per argomenti tecnici : Sig. _____

Indirizzo (via, piazza ecc. + numero civico)

CAP – Città – Provincia

Telefono persona di riferimento

Nominativo persona di riferimento da contattare per argomenti legati a fatture: Sig. _____

Indirizzo (via, piazza ecc. + numero civico)

CAP – Città – Provincia

Telefono persona di riferimento

Aree merceologiche di attività

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
6. _____

Principali Marche Prodotte e/o Commercializzate

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
6. _____
7. _____

DATI FINANZIARI/OPERATIVI

Volume d'affari ultimi TRE anni, da esprimersi in euro

Volume d'affari Anno (da dichiarazione IVA)	-----
---	-------

Volume d'affari Anno (da dichiarazione IVA)	-----
---	-------

Volume d'affari Anno (da dichiarazione IVA)	-----
---	-------

Numero di dipendenti ultimi TRE anni

Numero di dipendenti diretti Anno	- Dirigenti _____ - Impiegati _____ - Operai _____
---	--

Numero di dipendenti diretti Anno	- Dirigenti _____ - Impiegati _____ - Operai _____
---	--

Numero di dipendenti diretti Anno	- Dirigenti _____ - Impiegati _____ - Operai _____
---	--

ELENCO/DESCRIZIONE ATTREZZATURE PIU' SIGNIFICATIVE

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	

ELENCO ABILITAZIONI/ATTESTAZIONI POSSEDUTE*(vedere nota 4)*

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	

Nota 4: indicare il tipo delle abilitazioni e/o attestazioni possedute (ad esempio: certificazione di qualità e/o ambiente, attestazione S.O.A., abilitazione Legge 46/90, ecc.).

Tutte le abilitazioni e/o attestazioni indicate dovranno essere allegate in fotocopia alla presente richiesta.

MAGAZZINI

MAGAZZINO 1	
Ubicazione	
Indirizzo (completo)	
Superficie (mq)	
Numero di anagrafiche gestite (ovvero presenti costantemente a magazzino)	
Valore medio di giacenza in euro	

MAGAZZINO 2	
Ubicazione	
Indirizzo (completo)	
Superficie (mq)	
Numero di anagrafiche gestite (ovvero presenti costantemente a magazzino)	
Valore medio di giacenza in euro	

MAGAZZINO 3	
Ubicazione	
Indirizzo (completo)	
Superficie (mq)	
Numero di anagrafiche gestite (ovvero presenti costantemente a magazzino)	
Valore medio di giacenza in euro	

REFERENZE principali **clienti** negli ultimi 12 mesi

CLIENTE 1	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono	
Fatturato riferito al cliente 1 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

CLIENTE 2	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Fatturato riferito al cliente 2 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

CLIENTE 3	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Fatturato riferito al cliente 3 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

CLIENTE 4	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Fatturato riferito al cliente 4 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

CLIENTE 5	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Fatturato riferito al cliente 5 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

REFERENZE principali fornitori negli ultimi 12 mesi

FORNITORE 1	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Volume di acquisti riferito al fornitore 1 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

FORNITORE 2	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Volume di acquisti riferito al fornitore 2 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

FORNITORE 3	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Volume di acquisti riferito al fornitore 3 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

FORNITORE 4	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Volume di acquisti riferito al fornitore 4 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

FORNITORE 5	
Ragione sociale	
Indirizzo (completo)	
Telefono, Telefax	
Volume di acquisti riferito al fornitore 5 negli ultimi 12 mesi (in euro)	

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE "RICHIESTA ISCRIZIONE" (vedere nota 5)

<p>1) FOTOCOPIA CERTIFICATO (NON VISURA) DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE</p> <p>La copia di detto certificato (non visura camerale senza valore) dovrà riportare una data di rilascio non anteriore a mesi 6 rispetto alla data di presentazione della presente "Richiesta Iscrizione" e dovrà indicare in calce la "dicitura antimafia" di cui all'art. 9 del DPR 252/98.</p>
<p>2) ORIGINALE DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.) IN CORSO DI VALIDITA'.</p>
<p>3) FOTOCOPIA CERTIFICAZIONE DI QUALITA' E/O AMBIENTE (se posseduta)</p>
<p>4) FOTOCOPIA ATTESTAZIONE S.O.A. (se posseduta)</p>
<p>5) ALTRI DOCUMENTI (da allegare a discrezione del Richiedente)</p> <p>Fotocopie di altre certificazioni e/o attestazioni possedute, brossure di presentazione della Società, depliant illustrativi, cataloghi, ecc.</p>

Nota 5: La documentazione di cui al punto 1) deve essere allegata obbligatoriamente ai fini della accettazione della richiesta iscrizione.

I documenti di cui ai punti 2),3) e 4) devono essere allegati ai fini della loro corretta valutazione..

Data, _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante