

*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	

<b>Partita IVA</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	

<b>Soggetto a ritenuta d'acconto</b>	<b>Sì</b> <input type="checkbox"/>	<b>No</b> <input type="checkbox"/>
<b>Se Soggetto a ritenuta d'acconto indicare:</b>		
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 <b>Anno</b> ..... (da dichiarazione IVA)	-----
---	-------

Volume d'affari <b>Anno</b> ..... (da dichiarazione IVA)	-----
---	-------

Volume d'affari <b>Anno</b> ..... (da dichiarazione IVA)	-----
---	-------

**Numero di dipendenti ultimi TRE anni**

Numero di dipendenti diretti <b>Anno</b> .....	- Dirigenti _____
	- Impiegati _____
	- Operai _____

Numero di dipendenti diretti <b>Anno</b> .....	- Dirigenti _____
	- Impiegati _____
	- Operai _____

Numero di dipendenti diretti <b>Anno</b> .....	- 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**

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

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

<b>MAGAZZINO 3</b>	
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

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

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

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

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

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

**REFERENZE principali fornitori negli ultimi 12 mesi**

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

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

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

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

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

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

<p><b>1) FOTOCOPIA CERTIFICATO (NON VISURA) DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE</b></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 "<b>dicitura antimafia</b>" di cui all'art. 9 del DPR 252/98.</p>
<p><b>2) ORIGINALE DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.) IN CORSO DI VALIDITA'</b></p>
<p><b>3) DICHIARAZIONE DATI AZIENDALI</b></p>
<p><b>4) FOTOCOPIA CERTIFICAZIONE DI QUALITA' E/O AMBIENTE (se posseduta)</b></p>
<p><b>5) FOTOCOPIA ATTESTAZIONE S.O.A. (se posseduta)</b></p>
<p><b>6) ALTRI DOCUMENTI (da allegare a discrezione del Richiedente)</b></p> <p>Fotocopie di altre certificazioni e/o attestazioni possedute, brosure di presentazione della Società, depliant illustrativi, cataloghi, ecc.</p>

**Nota 5:** La documentazione di cui ai punti 1), 2) e 3) deve essere allegata obbligatoriamente ai fini dell' accettazione. I documenti di cui ai punti 4), 5) e 6) devono essere allegati ai fini di una corretta valutazione..

Data, \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Legale Rappresentante