1. DATI FORNITORE

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE_____
_____

SEDE LEGALE_____

SEDE OPERATIVA SE NON COINCIDENTE CON SEDE LEGALE_____
_____

TEL_____ FAX_____

E-MAIL_____

POSTA CERTIFICATA_____

C.F.:_____

P.IVA_____

ISCRIZIONE CCIA_____

LAVORATORE AUTONOMO SI/NO

TIPO IMPRESA(INDIVIDUALE,SOCIETA' O ALTRO)_____

CCNL APPLICATO_____

N° DIPENDENTI_____

FATTURATO ANNUO_____

ISCRIZIONE INPS N°_____ SEDE DI_____

ISCRIZIONE INAIL N°_____ SEDE DI_____

ISCRIZIONE ALTRI ENTI (SPECIFICARE) N°_____SEDE DI_____

2. C/C BANCARIO O POSTALE DEDICATO:

C/C BANCARIO C/O_____AG. N°_____

VIA_____ N°___ CAP_____CITTA'_____( )

IBAN

C/C POSTALE N°_____

Data:_____

Questionario fornitori

Data: ……

Indicate i vostri dati anagrafici:

Nome dell'impresa _____

Indirizzo: Via _____ n. _____

CAP _____ città _____ prov. _____

N. telefono _____ N. fax _____

Indirizzo e-mail _____

Sito web _____

Iscrizione CCIAA _____

Tipo Impresa: (individuale, società, forma societaria) _____

Iscrizione INPS – INAIL n°: _____

Iscrizione altri Enti (specificare) _____

N. dipendenti (escluse le imprese individuali ed artigiane) _____

Persona da contattare _____

Tempi medi di consegna del vostro materiale _____

Descrivete sinteticamente le vostre forniture e gli eventuali servizi accessori *(ad esempio la manutenzione, l'installazione ed il collaudo…)*

_____

_____

Siete certificati rispetto alla norma UNI EN ISO 9001:2000 *(indicare no oppure la data del conseguimento, di quale certificazione, la scadenza; indicare anche se è in corso).* Se in possesso si chiede l'invio del certificato

_____

Siete in possesso di altre certificazioni? Se si indicare quali.

_____

Indicate le vostre referenze presso altri enti pubblici o privati

_____

_____

Firma di un responsabile _____

(Poiché le notizie potranno essere raccolte anche telefonicamente, alla voce "persona da contattare" si indicherà la persona contattata e l'impiegato dell'Istituto scolastico che telefona firmerà in modo chiaro e leggibile al posto del responsabile)