



Valbe Servizi s.p.a.

**Scheda tecnica di Valutazione dei Fornitori
(Settore III – Forniture di beni e servizi)**

RAGIONE SOCIALE				
DOMICILIO, RESIDENZA O SEDE LEGALE				
Indirizzo	Città	Provincia	CAP	
P. IVA/C.F.				
Tel.	Fax	e-mail		
SEDE COMMERCIALE/OPERATIVA				
Indirizzo	Città	Provincia	CAP	
Tel.	Fax	e-mail PEC		
ULTERIORI DATI PER LAVORATORI AUTONOMI				
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita		
Qualifiche				
DESCRIZIONE BENI/ SERVIZI OFFERTI				
POSIZIONI ASSICURATIVE ⁽¹⁾				
Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione CASSA EDILE		
DATI DI BILANCIO ⁽¹⁾				
	Anno in corso	Anno _____	Anno _____	Anno _____
Fatturato				
Ordini				
Capitale sociale				
NUMERO DEL PERSONALE ADDETTO ⁽¹⁾				
Impiegati	Tecnici	Operai		
Contratto di lavoro applicato				



Valbe Servizi s.p.a.

**Scheda tecnica di Valutazione dei Fornitori
(Settore III – Forniture di beni e servizi)**

ALTRI REQUISITI DI ORDINE TECNICO E PROFESSIONALE ⁽²⁾

Elenco dei principali servizi o delle principali forniture prestati negli ultimi tre anni

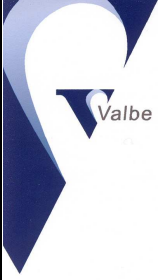
Bene o Servizio fornito	Importo	Destinatario	Data della prestazione

Elenco delle attrezzature, mezzi d'opera ed equipaggiamento tecnico
(posseduti in proprietà o in locazione finanziaria o in noleggio)

--

CERTIFICAZIONI POSSEDUTE

Qualità	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Ambiente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Sicurezza	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Prodotto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Altro	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Norma/Schema di riferimento				Ente				Data certificazione	

 <p>Valbe Servizi s.p.a.</p>	<p>Scheda tecnica di Valutazione dei Fornitori (Settore III – Forniture di beni e servizi)</p>
--	---

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI			
<p><i>Ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti con il presente questionario saranno trattati, da Valbe Servizi S.p.A. anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.</i></p>			
Data compilazione		Firma e timbro	
SPAZIO RISERVATO A VALBE SERVIZI SPA			
Data Valutazione Definitiva	A	NA	Firma del Responsabile

- (1) Le indicazioni delle posizioni assicurative, dei dati di bilancio e dei dati relativi al personale addetto sono sempre obbligatorie per l'ammissione all'Albo fornitori.**
- (2) Le indicazione degli ulteriori requisiti di ordine tecnico e professionale saranno utilizzate per selezionare i concorrenti in ragione della natura, quantità e importanza dei beni e dei servizi che Valbe Servizi dovrà affidare.**