

Compilare, firmare digitalmente e inviare a: segreteria@distretto33.it

Consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, comunico i dati qui di seguito richiesti.

1. GENERALITÀ

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE _____

SEDE LEGALE

Comune _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Fax _____

Tipologia Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA
 Ente Pubblico Società Cooperativa SS Altro*

*(soggetti non economici, es. persone fisiche o società no profit)

SEDE (se diversa) AMMINISTRATIVA

Comune _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Fax _____

LEGALE RAPPRESENTANTE Cognome _____ Nome _____

DATI DI PUBBLICAZIONE ON-LINE

* i dati potrebbero essere comunicati ai partner commerciali del Consorzio

SITO INTERNET AZIENDALE *http://* _____ **EMAIL AZIENDALE** _____

REFERENTE CON DISTRETTO33* Cognome _____ Nome _____

CELLULARE REFERENTE* Pref. Int. _____ Pubblicabile online

TEL UFFICIO REFERENTE* Pref. Int. _____ Pubblicabile online

E-MAIL REFERENTE* _____ Pubblicabile online

2. INFORMAZIONI AMMINISTRATIVE

CODICE FISCALE _____ **PARTITA I.V.A.** _____

Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ R.E.A. n. _____

SETTORE ATTIVITÀ PRINCIPALE _____ Codice ATECO _____

3. REFERENZE BANCARIE

* capo obbligatorio

BANCA 1 _____

IBAN _____ BIC/SWIFT _____

BANCA 2 _____

IBAN _____ BIC/SWIFT _____

4. INFORMAZIONI ECONOMICHE FINANZIARIE

4.1 FATTURATO E CAPITALE SOCIALE

		FATTURATO		CAPITALE SOCIALE	
ULTIMO BILANCIO APPROVATO	Anno	<input type="text"/>	€.	<input type="text"/>	€.
PENULTIMO BILANCIO APPROVATO	Anno	<input type="text"/>	€.	<input type="text"/>	€.

4.2 PERSONALE IMPIEGATO

		DIRIGENTI	IMPIEGATI	OPERAI	TOTALE
NUMERO ADDETTI	Anno in corso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO ADDETTI	Anno precedente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Differenziale	<input type="text"/>

4.3 PRINCIPALI LINEE DI PRODOTTO O SETTORI MERCEOLOGICI PREVALENTI

4.4 CAPACITÀ PRODUTTIVA

4.5 FORNITURA IN CASO DI URGENZA

L'Azienda è in grado di effettuare sovrapproduzioni e/o forniture in caso di urgenza

SI

NO

4.6 PRINCIPALI CLIENTI

4.7 DESCRIZIONE ATTREZZATURE TECNICHE (breve descrizione o in allegato)

Allego file

NOME DEL FILE ALLEGATO *max 10 caratteri*

.pdf

4.8 CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ

AZIENDA CERTIFICATA

SI

NO

In fase di certificazione

ENTE CERTIFICATORE

DATA PRIMA CERTIFICAZIONE

NORMA CUI L'IMPRESA È CONFORME

SETTORI PER I QUALI È CONFORME

ATTESTAZIONI SOA

DATA COMPILAZIONE

Firma