

RICHIESTA DI OFFERTA A QS CERTIFICAZIONI ITALIA UNI ISO 37001

Indicare leggi, norme e regolamenti applicabili al settore (ALLEGARE ELENCO ESAUSTIVO)

Indicare gli addetti, compresi subappaltatori, coinvolti nei processi di produzione/erogazione del servizio coinvolti in processi a basso rischio di corruzione secondo quanto indicato nella vostra valutazione dei rischi:

N.B VANNO COMUNQUE SEMPRE ESCLUSI GLI ADDETTI COINVOLTI IN ATTIVITA'/PROCESSI SENSIBILI: FINANZA E CONTROLLO, COMMERCIALE, AGENTI DI RETE E VENDITA, APPROVVIGIONAMENTO, FIGURE ISTITUZIONALI E ORGANI SOCIALI, UFFICI DI DIREZIONE E CDA, INTERNAL AUDITING, GESTIONE LICENZE, GARE E AUTORIZZAZIONI, GESTIONE RISORSE UMANE, AMMINISTRAZIONE E GESTIONE CASSA, ACQUISITI, GESTIONE OMAGGI E E LIBERALITA', RELAZIONI CON AUTORITA' ISTITUZIONALI ED ENTI DI CONTROLLO, GESTIONE PATROCINI E SPONSOR, GESTIONE CONTENZIOSI E RECLAMI, SERVIZI INFORMATICI, GESTIONE SEECURITY, AUTORITA' DI CONTROLLO E COLLAUDI.

Indicare il fatturato degli ultimi 3 anni:	Note:	
20.. €		
20.. €		
20.. €		
L'azienda è stata coinvolta in indagini giudiziarie relative a fenomeni corruttivi o simili negli ultimi 5 anni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
L'azienda riceve contributi, fondi o finanziamenti pubblici, nazionali o internazionali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SE SI, INDICARE L'IMPORTO DEGLI ULTIMI 3 ANNI: . 20.. € 20.. € 20.. €
L'azienda riceve compensi o retribuzioni da parte di Enti e Società Pubblici, compresi quelli derivanti dall'esecuzione di contratti pubblici?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SE SI, INDICARE L'IMPORTO DEGLI ULTIMI 3 ANNI: 20.. € 20.. € 20.. €
L'organizzazione è una pubblica amministrazione, un ente pubblico economico o una società in controllo pubblico o partecipate al pubblico?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Si tratta di associazioni, fondazioni o enti di diritto privato finanziati in modo maggioritario dalla PA o in cui la totalità dei componenti degli organi di amministrazione e indirizzo sono designati dalla PA?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
L'organizzazione è una piccola media impresa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
L'organizzazione è un'associazione di categoria a rappresentanza nazionale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
L'organizzazione è un ordine professionale o collegio nazionale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

AD EVIDENZA DI QUANTO DICHIARATO SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CAMERALE STORICA AGGIORNATA, DOCUMENTO VALUTAZIONE DIE RISCHI, ORGANIGRAMMA FUNZIONALE E SOCIETARIO. SE AZIENDA COINVOLTA NEGLI ULTIMI 5 ANNI IN FENOMENI CORRUTTIVI O SIMILI, ALLEGARE ANCHE CARICHI PENDENTI E CASELLARIO GIUDIZIALE INTEGRALE DELLE PERSONE COINVOLTE.

Da compilare, timbrare, firmare e restituire via mail a:

Firmando il presente modulo, l'azienda si assume la responsabilità della correttezza, completezza e veridicità delle informazioni fornite ai sensi del D.P.R. 445/2000 e autorizza al trattamento die dati personali ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

data

Timbro e Firma
