



Scheda Informazioni Azienda

Ragione Sociale				
Indirizzo Sede legale				
Indirizzo Sede Operativa				
Indirizzo Corrispondenza				
Data di costituzione della Società				
Titolare o Legale Rappresentante Amministratore o Presidente C.d.A.				
Telefono			Fax	
Sito Internet www. _____				
e-mail				
Settore				
Prodotto / Servizio principale				
Attività principale (codice ATECO) _____				
Attività secondaria (codice ATECO) _____				
Partita IVA		Posizione INPS		Posizione INAIL
Fatturato annuo (in Milioni di €)		fino a 2 <input type="checkbox"/>	fino a 10 <input type="checkbox"/>	fino a 50 <input type="checkbox"/> oltre 50 <input type="checkbox"/>
Scelta della modalità per il versamento dei contributi associativi: RIBA <input type="checkbox"/> Bonifico Bancario <input type="checkbox"/>				
Se RIBA: Banca d'appoggio _____				
ABI _____ CAB _____				
Iscrizione Altre Ass. di Categoria: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> - Se SI, quali? _____				
Referente aziendale per i rapporti con l'Associazione (Legale rappresentante o altro Delegato) :				
Numero dipendenti: Dirigenti <input type="checkbox"/> Quadri <input type="checkbox"/> Imp.ti <input type="checkbox"/> Operai <input type="checkbox"/> Stagionali <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/>				

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Altre Informazioni

Fatturato Export (in M€uro) _____ Anno _____ % su totale _____
Mercati Export: _____
Mercati Import: _____
Referente aziendale Export _____



Certificazione Qualità	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Anno conseguimento	_____
Organismo certificatore:	_____		
Certificazione Ambientale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ISO 14.001 EMAS	Anno conseguimento: _____
Organismo certificatore:	_____		
Certificazione Bilancio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Anno conseguimento:	_____
Organismo certificatore:	_____		
Altre Certificazioni:			
Produzione rifiuti industriali: Tipo rifiuti 1		Q.li/anno	
Tipo rifiuti 2	Q.li/anno	Tipo rifiuti 3	Q.li/anno
Emissioni SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Scarichi SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Pozzi SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Fornitore energia elettrica	Potenza Kwh	Tensione V.	
Fornitore gas:	Responsabile tecnico impianti:		
Contratto di lavoro applicato:			
Contratto integrativo aziendale: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Data ultimo rinnovo:		
Firmatari:	Confindustria Sa <input type="checkbox"/>	RSU <input type="checkbox"/>	OO.SS. territoriali <input type="checkbox"/>
Altri Contratti di lavoro	n.		
Mensa aziendale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Ticket Restaurant	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Responsabile personale	Resp. aziendale sicurezza		
Medico competente			
Presenza Organizzazioni Sindacali SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Quali?..:			
Presenza RSU	Componenti RSU n.		

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Dlgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dichiaro di aver ricevuto l'informativa prevista dalla predetta norma all'uopo autorizzando il trattamento dei dati personali sopra forniti per le finalità di cui allo Statuto di Confindustria Salerno; dichiaro, altresì, di essere a conoscenza dei diritti previsti dall'art. 7 del Dlgs. 196/2003. Autorizzo, inoltre, la comunicazione a soggetti terzi collegati con Confindustria Salerno nel rispetto e per il perseguimento delle finalità associative.

SI NO

Autorizzo, infine, la diffusione dei dati personali da me forniti mediante strumenti informatici e telematici ed in particolare esprimo il consenso all'eventuale inserimento dei dati forniti sul sito web di Confindustria Salerno nella sezione "Vetrine delle Aziende"

SI NO

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
