

ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI DI FIDUCIA DELL'UNIONCAMERE

**SCHEDA REQUISITI SPECIALI**

Il/L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al numero REA \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

con sede amministrativa (compilare solo se diversa da quella legale)

in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso D.P.R.

**DICHIARA**

che tutte le notizie e i dati di seguito forniti e riferiti all'impresa rappresentata corrispondono al vero, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse influire negativamente sulla situazione aziendale rappresentata nella presente scheda.

**1. ELENCO DELLE PRINCIPALI FORNITURE DI BENI/SERVIZI O DEI LAVORI EFFETTUATI NEGLI ULTIMI TRE ANNI:**

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO contrattuale</b>	<b>ENTE/SOCIETA' committente</b>	<b>ESECUZIONE Contratto</b>
			Dal Al

## 2. ATTREZZATURA TECNICA

Tipo/Marca/ Anno di Fabbricazione	Quantità	Precisare se in proprietà, leasing o altro

## 3. ORGANICO

### 3.1 NUMERO MEDIO ANNUO DEI DIPENDENTI IN SERVIZIO NEGLI ULTIMI TRE ANNI

Anno \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

--	--	--

### 3.2 NUMERO MEDIO ANNUO DEI DIRIGENTI IN SERVIZIO NEGLI ULTIMI TRE ANNI

Anno \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

--	--	--

### 3.3. NUMERO MEDIO ANNUO DEI TECNICI IN SERVIZIO NEGLI ULTIMI TRE ANNI

Anno \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

--	--	--

## 4. TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI (dei dipendenti/collaboratori)

Nome e Cognome	Titolo di studio	Posizione nell'ambito dell'impresa	Titoli professionali

**5. VOLUME DI AFFARI DEGLI ULTIMI TRE ANNI**

ANNO ..... € \_\_\_\_\_

ANNO ..... € \_\_\_\_\_

ANNO ..... € \_\_\_\_\_

Nominativo referente per i rapporti con l'Unioncamere Campania:

\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *li* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Timbro e firma leggibile del titolare o rappresentante legale)**