

LE AZIENDE CHE INTENDONO CONCORRERE ALL'ATTRIBUZIONE DEL MARCHIO EDILIZIA SOSTENIBILE SONO INVITATE A COMPILARE LA DOMANDA DI CERTIFICAZIONE E A RINVIARLA ALL'AZIENDA SPECIALE INFORMARE ENTRO E NON OLTRE IL **10/05/2021**

A: [dott.ssa Valentina Panaccione](mailto:v.panaccione@informare.camcom.it) v.panaccione@informare.camcom.it

Domanda di Certificazione

EDILIZIA SOSTENIBILE

Sistema di tracciabilità volontario delle Camere di Commercio italiane

DATI ANAGRAFICI

Ragione sociale: _____

Indirizzo (sede legale): _____

Comune e Provincia: _____ Cap: _____

Telefono: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Casella PEC: _____

Codice Fiscale / P.IVA: _____ Numero di iscrizione al RI: _____

Referente del Sistema di Tracciabilità: _____ N° di siti produttivi: _____

Indirizzo sito produttivo (se diverso da sede legale): _____

Comune e Provincia: _____

DATI AZIENDALI

DIPENDENTI N.: _____

SETTORE DI ATTIVITÀ:

Progettazione edilizia: _____

Costruzione e/o realizzazione di edifici: _____

Progettazione e/o realizzazione di componenti per il settore edilizia: _____

Progettazione e/o realizzazione di fasi di processo necessarie alla costruzione e alla riqualificazione di edifici: _____

Altro (Specificare): _____

BREVE PROFILO AZIENDALE

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA:

L'AZIENDA HA UN SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO? SI NO

SE SÌ, POSSIEDE LE SEGUENTI CERTIFICAZIONI (possibili più selezioni):

Qualità (Iso 9001) Responsabilità Sociale (SA8000)

Ambiente (Emas, UNI EN ISO 14001) Sicurezza (BS OHSAS 18001)

Altro, specificare _____

L'AZIENDA HA RAGGIUNTO NEGLI ULTIMI DUE ANNI UN FATTURATO MEDIO:

- Inferiore a 300.000,00 euro
 Superiore a 300.000,00 euro e fino a 500.000,00 euro
 Superiore a 500.000,00 euro e fino a 1.000.000,00 euro
 Superiore a 1.000.000,00 euro

L'AZIENDA SVOLGE ATTIVITÀ DI RICERCA E SVILUPPO AL PROPRIO INTERNO? SÌ NO

L'AZIENDA HA INTRODOTTO INNOVAZIONI DI PRODOTTO E/O PROCESSO E/O ORGANIZZATIVI SUI TEMI DELLA SOSTENIBILITÀ?

SÌ NO

L'AZIENDA HA ESPERIENZE DI NETWORKING/COLLABORAZIONI ATTIVE, ANCHE NON CONTRATTUALIZZATE, CON ALTRE IMPRESE ?

SÌ NO

L'AZIENDA È INTERESSATA AD AVVIARE PROGETTI DI COLLABORAZIONE CON GLI ALTRI OPERATORI DELLA FILIERA ?

SÌ NO

INDICARE SINTETICAMENTE GLI OBIETTIVI CHE SI INTENDONO RAGGIUNGERE CON LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DEL SISTEMA DI TRACCIABILITA'

Il sottoscritto _____
nato a _____ provincia di _____
il _____ residente a _____
in qualità di (indicare la carica: amministratore delegato, amministratore unico, procuratore, ecc.)
_____ e legale rappresentante dell'azienda (indicare
ragione sociale) _____

RICHIEDE

- la certificazione del Sistema di Rating **con Rating Documentale** - Verifica parziale dei requisiti.
(Punteggio di Rating massimo raggiungibile CLASSE A e CLASSE B)
- la certificazione del Sistema di Rating **con Rating Ispettivo** (Verifica completa dei requisiti.
(Punteggio di Rating massimo raggiungibile CLASSE AAA - CLASSE AA - CLASSE A - CLASSE B)

DICHIARAZIONE DI LIBERO ESERCIZIO DEI DIRITTI

Il sottoscritto _____

DICHIARA

- che l'azienda si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti
- che l'azienda non è in stato di liquidazione, fallimento o di concordato preventivo
- personalmente, di non aver subito sentenze penali di condanna passate in giudicato

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. n. 196/2003 come anche modificato a seguito dell'armonizzazione con la citata normativa comunitaria, si informa che i dati raccolti saranno trattati ai soli fini dell'organizzazione e partecipazione all'evento. I dati saranno conoscibili da personale autorizzato di INFORMARE, in qualità di Titolare del trattamento, e di responsabile dell'organizzazione e realizzazione di questa attività.

L'attività potrebbe essere oggetto di riprese fotografiche, audio e video per finalità di informazione e di promozione. Tali riprese potranno quindi essere divulgate attraverso i canali informativi di Informare, compreso il web, per le finalità di cui sopra. In qualunque momento potrà conoscere le informazioni che La riguardano, verificare se sono esatte, integrarle, aggiornarle, rettificarle, opporsi al loro trattamento per motivi legittimi ed esercitare gli altri diritti riguardanti i suoi dati personali di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE, rivolgendosi ad Informare.

data _____

Timbro e Firma del legale rappresentante _____