



## **RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALBO FORNITORI R1 LEASE S.R.L.**

### 1. Dati Generali

#### **Dati generali dell'azienda**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
Partita IVA: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ REA: \_\_\_\_\_  
Iscritta al Registro delle Imprese di: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_  
Nome/i legale/i rappresentante/i: \_\_\_\_\_  
Data di costituzione: \_\_\_\_\_ Capitale sociale: \_\_\_\_\_

#### **Sede legale dell'azienda**

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Nazione: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Sito web: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### **Sede operativa (se diversa dalla sede legale)**

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Nazione: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Sito web: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### **R1 Lease S.r.l.**

##### **SEDE LEGALE E DIREZIONE CENTRALE**

00166 Roma Via Monte Carmelo, 5  
Tel +39 06 66951 r.a. Fax +39 06 66541879

##### **SEDE DI MILANO**

20134 Milano Via Cavriana, 14 Tel +39 02 70004497 Fax +39 02 71090935

##### **CAPITALE SOCIALE**

€ 500.000,00 i.v. - R.E.A. di Roma n 1259474 R.I. Cod. Fisc. e P. IVA 10852881001

[r1group.it/r1-lease](http://r1group.it/r1-lease)





Specificare se si preferisce ricevere richieste di quotazioni ed ordini d'acquisto presso:

- Sede Legale       Sede Operativa

## 2. Requisiti Organizzativo-Strutturali

Tipologia di fornitura per la quale si richiede l'iscrizione

- Hardware       Software       Servizi

Specializzazione in ambito hardware:

---

Specializzazione in ambito software:

---

Specializzazione in ambito servizi:

- Progettazione       Sviluppo       Servizi Sistemistici  
 Implementazione       Consulenza       Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Settore di attività

Core business dell'azienda: \_\_\_\_\_

Punti di forza dell'azienda: \_\_\_\_\_

Area di specializzazione: \_\_\_\_\_

Altre tipologie di fornitura

Anni di esperienza nel settore:

- fino a 5       da 5 a 10       da 10 a 15       più di 15



Copertura geografica (barrare tutte le caselle di interesse):

- Sud Italia       Centro Italia       Isole       Nord Italia  
 Estero (UE)       Estero (Extra UE)

Specificare Paesi (UE) \_\_\_\_\_

Specificare Paesi (Extra UE) \_\_\_\_\_

**Possesso di mezzi aziendali propri (Camion/furgoni/autovetture/altro)**

Specificare tipologia mezzi \_\_\_\_\_

Possesso magazzino:       no       proprio       in affitto       c/terzi

Possesso di siti per attività tecniche (Laboratorio)

**La società appartiene ad un gruppo?** (Elencare le società controllate/controllanti)

**Personale in forza**

Dipendenti	Numero	Note
Amministrazione	_____	_____
Area Tecnica	_____	_____
Assistenza	_____	_____
Qualità	_____	_____
Ufficio acquisti	_____	_____
Produzione	_____	_____
Marketing	_____	_____
Collaboratori	_____	_____
Totale	_____	_____



### 3. Requisiti economico-finanziari

ANNO	FATTURATO GLOBALE	% FATTURATO HARDWARE	% FATTURATO SOFTWARE	% FATTURATO SERVIZI	% FATTURATO VARIE (vendita beni e/o altro)
2018					
2019					
2020					

**Indicare il nome dei primi cinque clienti e relativa percentuale sul fatturato aziendale complessivo (facoltativo)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Indicare i cinque clienti più rappresentativi per la categoria per la quale si richiede l'iscrizione (facoltativo)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**La società possiede polizze assicurative oltre quelle obbligatorie?**

Tipologia:                      RC                                      RCT                                      Polizza furto/incendio  
Compagnia: \_\_\_\_\_  
Massimale:                      \_\_\_\_\_

La società è disponibile a rilasciare garanzie fideiussorie                      SI                                       NO



#### 4. Certificazioni

La società possiede certificazioni con i brand

SI

NO

Se sì, indicare con quali brand, settore di attività del brand e livello di certificazione raggiunto

Brand	Settore di attività del brand	Livello di certificazione
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Altre certificazioni e titoli

Norma di riferimento	Numero	Ente certificatore	Data emissione	Data scadenza
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Luogo e data, \_\_\_\_\_

(Timbro e firma del Legale rappresentante)