

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALBO FORNITORI TRICE S.R.L.

1. Dati Generali

Dati generali dell'azienda

Ragione Sociale: _____

Sede Legale: _____

Partita IVA: _____ Codice Fiscale: _____ REA: _____

Iscritta al Registro delle Imprese di: _____ Numero: _____

Nome/i legale/i rappresentante/i: _____

Data di costituzione: _____ Capitale sociale: _____

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:

Trice 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

SEDE DI PERUGIA

06128 Perugia Via Pietro Tuzi, 11 Tel +39 075 5008446

SEDE DI NAPOLI

80143 Napoli Centro Direzionale, Is. E/5 sc.A Tel +39 081 7782250

CAPITALE SOCIALE

€ 200.000,00 i.v. - R.E.A. di Roma n 1426398 R.I. Cod. Fisc. e P. IVA 13132691000

tricesrl.it

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 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 delle ultime tre annualità

ANNO	FATTURATO GLOBALE	%FATTURATO HW/FATTURATO GLOBALE	% FATTURATO SERVIZI/FATTURATO GLOBALE	% FATTURATO SW/ FATTURATO GLOBALE	% FATTURATO VARIO/ FATTURATO GLOBALE
-					
-					
-					

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
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Certificazioni ISO

<i>Norma di riferimento</i>	<i>Numero</i>	<i>Ente certificatore</i>	<i>Data emissione</i>	<i>Data scadenza</i>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Luogo e data, _____

(Timbro e firma del Legale rappresentante)