



RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALBO FORNITORI R1 S.P.A.

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:

R1 S.p.A.

SEDE LEGALE E DIREZIONE CENTRALE

00166 Roma Via Monte Carmelo, 5

Tel +39 06 66951 r.a. Fax +39 06 66541879 – Fax Amm.ne +39 06 665118 11

SEDE DI MILANO

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

SEDE DI NAPOLI

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

SEDE DI GENOVA

16124 Genova Palazzo Lauro - Piazza della Nunziata, 5 Tel +39 010 7967836

CAPITALE SOCIALE

€ 8.000.000,00 i.v. – R.E.A. di Roma n 866903 R.I. Cod. Fisc. e Part. IVA 05231661009

r1group.it/r1Spa





Specializzazione in ambito servizi:

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Progettazione | <input type="checkbox"/> Sviluppo | <input type="checkbox"/> Servizi Sistemistici |
| <input type="checkbox"/> Implementazione | <input type="checkbox"/> Consulenza | <input type="checkbox"/> 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):

- | | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sud Italia | <input type="checkbox"/> Centro Italia | <input type="checkbox"/> Isole | <input type="checkbox"/> Nord Italia |
| <input type="checkbox"/> Estero (UE) | <input type="checkbox"/> 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 si, 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)

