



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:

Specializzazione in ambito servizi:

R1 S.p.A.

**SEDE LEGALE
E DIREZIONE CENTRALE**
00166 Roma Via Monte Carmelo, 5

SEDE DI MILANO
20134 Milano Via Rombon, 11

SEDE DI PERUGIA
06128 Perugia Via Pietro Tuzi, 11

SEDE DI NAPOLI
80143 Napoli Centro Direzionale
Is. E/5 sc.A

SEDE DI GENOVA
16124 Genova Palazzo Lauro - Piazza della Nunziata, 5

SEDE DI TORINO
10121 Torino Via Confidenza, 10

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

- 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



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

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



Luogo e data, _____

Timbro e firma del Legale rappresentante

