

Via del Marchesato, 35  
48023 Marina di Ravenna (RA)  
Tel. 0544.530.534 Fax 0544.530.846  
E-mail: dirt@secomar.it

## QUESTIONARIO VALUTAZIONE FORNITORI

Si prega di ritornare la presente a mezzo fax ( 0544.530534 )  
oppure via e-mail ( [op@secomar.it](mailto:op@secomar.it) ) debitamente compilata

### Anagrafica del fornitore:

#### Sede principale

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_

C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_ Sito internet \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Sede operativa (se diversa dalla principale)

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e - mail \_\_\_\_\_

C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_

### Anagrafica fornitore: iscrizioni, registrazioni, autorizzazioni

*Iscrizione Albo Nazionale Imprese che Effettuano la Gestione dei Rifiuti*

N° Autorizzazione \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Rilasciata da \_\_\_\_\_

*Altre Autorizzazioni di Legge (specificare)*

Tipo Certificato \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Ente del rilascio \_\_\_\_\_

**Azienda in possesso di Certificazione di Qualità**

Normativa di riferimento \_\_\_\_\_ N° certificato \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_\_ Ente certificatore \_\_\_\_\_

**Azienda in possesso di Certificazione Ambientale**

Normativa di riferimento \_\_\_\_\_ N° certificato \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_\_ Ente certificatore \_\_\_\_\_

*Si prega di comunicare tempestivamente ogni cambiamento intervenuto in quanto sopra dichiarato.*

Compilato da: \_\_\_\_\_

Funzione Aziendale: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Spazio riservato a SECOMAR SPA**

-----

Valutazione finale della Direzione punti \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

(fornitore qualificato punteggio minimo 9 )

Revisione Valutazione della Direzione, punti \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ fornitore qualificato/non qualificato