

A. DATI ANAGRAFICI**A.1**

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

ATTIVITÀ PRINCIPALE _____

A.2

SEDE LEGALE, INDIRIZZO _____

via, n. civico, città, nazione

TELEFONO _____

FAX _____

E-MAIL _____

PEC _____

WWW _____

A.3

SEDE OPERATIVA, INDIRIZZO _____

via, n. civico, città, nazione

TELEFONO _____

FAX _____

E-MAIL _____

PEC _____

WWW _____

A.4

REFERENTE _____

Cognome, Nome

RUOLO _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

I dati raccolti saranno utilizzati nell'ambito della procedura interna di valutazione dei fornitori. Saranno inseriti nella nostra banca dati e non verranno diffusi a terzi se non per scopi relativi all'espletamento del servizio.

Con la sottoscrizione del presente modulo, il fornitore manifesta liberamente il suo consenso al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati". L'informativa completa è consultabile all'indirizzo: www.cnabz.com/index.php/ecipa-srl-informativa-privacy

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____

B. OFFERTA DOCENZA/CONSULENZA**B.1 Ruolo**

- Docente
 Tutor
 Interprete/Traduttore/Mediatore culturale

- Consulente
 Coach
 Altro (specificare): _____

B.2 Area tematica e specializzazione**Specificare/Note**

- Sicurezza e salute sul lavoro
 Normativa e gestione della sicurezza
 Emergenze e prevenzione incendi
 Primo soccorso
 Rischi specifici (specificare)

Attrezzature (specificare)

Altro (specificare)

- Autotrasporto
 Normativa trasporti
 Sicurezza stradale
 Norme tecniche autotrasporto
 Merci pericolose (specificare)
 Guida ecologica/Guida sicura
 Altro (specificare)

- Ambiente ed risparmio energetico
 Normativa e certificazioni ambientali
 Gestione rifiuti
 Efficienza e riqualificazione energetica
 F-Gas
 Materiali ecocompatibili
 Altro (specificare)

- Comunicazione e benessere in azienda
 Comunicazione
 Marketing e tecniche promozionali
 Mediazione
 Fisioterapia
 Altro (specificare)

- Gestione d'impresa
 Normative, incentivi e finanziamenti
 Amministrazione e controllo
 Organizzazione del lavoro
 Lavoro di gruppo e clima aziendale
 Responsabilità sociale d'impresa
 Innovazione / R&S
 Internazionalizzazione
 Altro (specificare)

Lingue (specificare)

- Informatica
- Pacchetto Office (word, excel, ecc.)
 - Gestione di dati e documenti
 - Disegno tecnico / CAD
 - Web 2.0 e social media
 - Elaborazioni immagini
 - Altro (specificare)
- Aggiornamenti tecnico-professionali (specificare)
- Altro (specificare)

B.3 Condizioni economiche

- Costo orario indicativo < € 50 € 50 - 80 > € 80
- IVA applicata _____ % IVA esente, Legge: _____
- Eventuale cassa integrativa 2% 4%
- Ritenuta d'acconto SI NO
- IBAN _____
- Note _____

B.4 Modalità di erogazione

- Lingua IT DT Altro: _____
- Disponibilità di massima LUN-VEN SAB-DOM Note: _____
- 8.00 – 13.00 13.00-18.00 18.00-23.00

SI PREGA DI ALLEGARE CURRICULUM VITAE CON LIBERATORIA PRIVACY, AGGIORNATO E FIRMATO

C. OFFERTA FORNITURE MATERIALI/SERVIZI

Area/Ambito	Specificare/Note
<input type="checkbox"/> Aule, attrezzature e materiali didattici	
<input type="checkbox"/> Aule e sale convegni	Posti a sedere _____ - Posti a sedere con tavolo _____
<input type="checkbox"/> Aule d'informatica / Laboratori	Postazioni _____
<input type="checkbox"/> Attrezzature informatiche	_____
<input type="checkbox"/> Materiali sicurezza sul lavoro	_____
<input type="checkbox"/> Altre attrezzature didattiche	_____
<input type="checkbox"/> Editoria	_____
<input type="checkbox"/> Cartoleria/Cancelleria	_____
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	_____
<input type="checkbox"/> Grafica e comunicazione	_____
<input type="checkbox"/> Grafica/Design	_____
<input type="checkbox"/> Pubblicità e promozione	_____
<input type="checkbox"/> Stampa/Copie	_____
<input type="checkbox"/> Editoria web	_____
<input type="checkbox"/> Fotografia/Video	_____
<input type="checkbox"/> Gadget	_____
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	_____
<input type="checkbox"/> Forniture ufficio	_____
<input type="checkbox"/> Arredamenti	_____
<input type="checkbox"/> Software	_____
<input type="checkbox"/> Timbri e targhe	_____
<input type="checkbox"/> Giardineria	_____
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	_____
<input type="checkbox"/> Trasporti, vitto e alloggio	_____
<input type="checkbox"/> Noleggio automezzi con conducente	_____
<input type="checkbox"/> Compagnie aeree/navali/ferroviarie	_____
<input type="checkbox"/> Hotel/Ostello/B&B	_____
<input type="checkbox"/> Ristorante	_____
<input type="checkbox"/> Catering	_____
<input type="checkbox"/> Guida turistica	_____
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	_____
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	_____

C.2 Condizioni di erogazione

Assistenza post-vendita	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> CON CANONE ANNUO	<input type="checkbox"/> NO
Listino prezzi/Catalogo allegato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
IVA applicata	_____ %	<input type="checkbox"/> IVA esente, Legge:	_____
Ritenuta d'acconto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
IBAN	_____		
Note	_____		

SI PREGA DI ALLEGARE CURRICULUM AZIENDALE CON LIBERATORIA PRIVACY, AGGIORNATO E FIRMATO