



Regione Puglia

Tel. 099 7783071

Fax 099 7783077

Agromed S.r.l. Società Benefit

Viale Virgilio, 152

74121 Taranto

(TA) Italia

www.agromedsb.it

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI

Il/La sottoscritto/a nato/a a

Il in qualità di Titolare /Legale Rappresentante della ditta

..... con sede in Via

n° CAP avente codice fiscale/p. iva consapevole

delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

DENOMINAZIONE DELLA DITTA

SEDE LEGALE

N° TEL.

N° FAX

PEC

E- MAIL

SEDE AMMINISTRATIVA *(se diversa dalla sede legale)*

N° TEL.

N° FAX

PEC

E- MAIL

INDIRIZZO PER L'INVITO A GARA *(se diverso dalla sede legale)*

REFERENTE PER LE GARE

N° TEL.

N° FAX

PEC

E- MAIL

INFORMAZIONI AMMINISTRATIVE

PARTITA I.VA.

CODICE FISCALE



Regione Puglia

Tel. 099 7783071

Fax 099 7783077

Agromed S.r.l. Società Benefit

Viale Virgilio, 152

74121 Taranto

(TA) Italia

www.agromedsb.it

PRINCIPALI LINEE DI PRODOTTO O ATTIVITA'

CATEGORIA DI APPARTENENZA (se più di una, definire per quali linee di prodotto)

Produzione (specificare se industriale o artigianale) _____

Commercio (specificare se ingrosso o dettaglio) _____

Servizi: _____

Altre: _____

PRINCIPALI CLIENTI IN ORDINE DECRESCENTE DI IMPORTO FATTURATO

PRINCIPALI FORNITORI

EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

INFORMAZIONI SU SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE (SGA)

- | | Si | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. È attuato un Sistema di Gestione Ambientale*? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Il SGA è certificato ISO 1400*? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Da quale ente certificatore? | _____ | |
| 4. Qual è la data di scadenza? | _____ | |
| 5. Il Vs. sito produttivo è registrato EMAS**? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* Qualora le risposte ai punti 1 e 2 siano affermative inviare copia del vostro certificato SGA

** Qualora la risposta al punto 5 sia affermativa inviare copia dell'attestato di convalida EMAS e/o della dichiarazione ambientale in
tato di revisione corrente.



Regione Puglia

Tel. 099 7783071

Fax 099 7783077

Agromed S.r.l. Società Benefit

Viale Virgilio, 152

74121 Taranto

(TA) Italia

www.agromedsb.it

INFORMAZIONI SU SISTEMA DI GESTIONE QUALITA' (SGQ)

- | | Si | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 6. È attuato un Sistema di Gestione Qualità*? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Il SGQ è certificato ISO 9001*? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Da quale ente certificatore? | _____ | |
| 9. Qual è la data di scadenza? | _____ | |

* Qualora le risposte ai punti 6 e 7 siano affermativo inviare copia del vostro certificato SGQ.

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Si No

10. Il Vostro documento della sicurezza disciplina anche le modalità di carico/scarico?

DICHIARA

- a. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 legge 68/99 con riserva di presentazione a semplice richiesta della Amministrazione, di apposita certificazione rilasciata dagli uffici competenti, da cui risulti l'ottemperanza alle norme della stessa legge.
(per le Imprese che occupano non più di 15 dipendenti e per le Imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)
- b. la propria non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/99.

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare integralmente e sostanzialmente tutte le disposizioni contenute nel Regolamento Albo Fornitori della Agromed Srl S.B. nonché negli atti regolanti l'iscrizione, le modalità di utilizzo ed i meccanismi di aggiornamento dell'Albo Fornitori medesimo per cui si chiede l'iscrizione.

Dichiara altresì sotto la propria responsabilità:

- l'insussistenza di tutte le cause di esclusione previste all'art.80 del D.lgs.50/2016.
- di non essere in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività, di concordato preventivo e di qualsiasi altra situazione equivalente, secondo la legislazione italiana o la legislazione straniera, se trattasi di cittadino di altro Stato;
- di non avere in corso una procedura di cui alla lettera precedente; di non avere riportato condanna, con sentenza passata in giudicato, per un reato che incida gravemente sulla moralità professionale;
- di non essere incorso in accertati e gravi inadempimenti e carenze nell'esercizio dell'attività professionale che abbiano comportato la risoluzione di contratto ovvero la revoca dell'aggiudicazione;
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi sociali secondo la legislazione italiana o la legislazione del Paese in cui l'impresa è domiciliata;
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse ed i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione italiana;
- di non essersi avvalsi dei piani di emersione di cui alla legge n. 383/2001 ovvero dichiarazione di essersi



Regione Puglia

Tel. 099 7783071

Fax 099 7783077

Agromed S.r.l. Società Benefit

Viale Virgilio, 152

74121 Taranto

(TA) Italia

www.agromedsb.it

- avvalsi dei piani individuali di emersione ma che il periodo si è concluso;
- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13/08/2010 n.136 s.m.i.;
 - che nei confronti del soggetto/soggetti dichiarante/i non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs n. 159 del 06/09/2011;
 - che i dati generali dichiarati sono veritieri e che si impegna a comunicare qualunque variazione che si dovesse verificare relativamente ai dati forniti in sede di iscrizione;
 - di essere a conoscenza che il mantenimento della qualifica di fornitore della Agromed Srl S.B si basa sull'esito delle valutazioni che la Scrivente potrà avviare in sede di riesame dell'istanza. Lo stesso sarà basato sul controllo, in ingresso e in progress, delle certificazioni fornite in fase d'iscrizione e/o di rinnovo all'Albo.

N.B. In caso di richiedenti aventi natura plurisoggettiva, le dichiarazioni dovranno essere rese da ciascun componente per la parte di competenza.

CHIEDE

Di essere iscritto all'albo in oggetto nelle seguenti categorie e sottocategorie

Forniture BENI _____

Servizi _____

Lavori _____

Firma del Titolare/Legale Rappresentante



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
____/____/_____, C.F. _____ e residente in _____, alla Via
_____, n. _____, recapito telefonico _____, e-mail
_____, PEC _____, nella sua qualità di
legale rappresentante della Società _____, con sede legale in
_____, alla Via _____, n. _____, P. Iva

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____, ____/____/_____

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)

TABELLA DELLA DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE

DOCUMENTO DI IDENTITA' AMMINISTRATORE O TITOLARE DELL'AZIENDA
CODICE FISCALE AMMINISTRATORE O TITOLARE DELL'AZIENDA
CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE PARTITA IVA
VISURA CAMERALE

AGROMED S.r.l. S.B.

Viale Virgilio 152 - 74121 - Taranto (TA), ITALY

Mail: info@agromedsb.com - Phone: +39 099 7783071 - Fax: +39 099 7783077

VAT Reg. Nr: 02576730739

www.agromedsb.com

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679
(Codice in materia di protezione dei dati personali)

FORNITORI (DITTE INDIVIDUALI e COLLETTIVE)

1. Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è Agromed Srl Società Benefit con sede in Taranto Viale Virgilio, 152 74121 (nel seguito " Società")

Lei può contattare il nostro Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo sopra indicato o al seguente indirizzo di posta elettronica: info.agromed@arubapec.it

2. Quali dati sono trattati

Per le finalità riportate in questa informativa possiamo trattare dati personali identificativi e di contatto nonché dati economici (bilanci, ordini, fatture, pagamenti). Tali dati sono forniti direttamente da Lei, provengono da fonti pubbliche o da terzi, quali Società specializzate che forniscono informazioni commerciali.

3. Modalità del trattamento

Noi trattiamo i Suoi dati personali in conformità con il Regolamento UE 2016/679 (nel seguito GDPR1) con modalità manuali (trattamento di atti e documenti cartacei) ed automatizzate e logiche strettamente correlate alle finalità. I trattamenti sono protetti da adeguate misure di sicurezza. La Società non usa processi decisionali automatizzati e non diffonde i dati personali né li invia all'estero.

4. Finalità e basi giuridiche del trattamento

La Società tratta i Suoi dati personali per:

- obblighi derivanti da leggi (quali verifiche antiriciclaggio, comunicazioni a fini fiscali), da regolamenti e/o norme comunitarie nonché da norme emanate da Autorità di vigilanza e controllo o da altre Autorità a ciò legittimate, in questo caso l'art. 6 comma 1 lettera c) del GDPR fornisce la base giuridica per i trattamenti e il conferimento dei dati è obbligatorio;
- finalità amministrativo-contabili in relazione al contratto di fornitura di beni e servizi alla Società nonché al soddisfacimento di richieste precontrattuali dell'interessato (quali quelle di iscrizione all'Albo dei fornitori della Società), in questo caso l'art. 6 comma 1 lettera b) del GDPR fornisce la base giuridica per i nostri trattamenti connessi agli obblighi contrattuali e precontrattuali e il conferimento dei dati risulta necessario al perseguimento di tali finalità.

5. Soggetti cui si comunicano i dati o che ne vengono a conoscenza

Per perseguire le finalità riportate al precedente punto 4 i Suoi dati personali potranno essere conosciuti da nostri dipendenti e collaboratori autorizzati ed incaricati del trattamento. Inoltre la Società ha la necessità di comunicare i dati personali a soggetti (destinatari) appartenenti alle seguenti categorie:

- società che gestiscono reti e sistemi informatici (*outsourcer*);
- società per i servizi archiviazione e conservazione dei documenti;
- professionisti.

L'elenco di detti soggetti, costantemente aggiornato, può essere richiesto ai riferimenti sopra riportati.

6. Conservazione dei dati

I dati personali sono conservati per l'intera durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente in adempimento degli obblighi di legge in materia di conservazione delle scritture contabili (10 anni) nonché nel caso dell'iscrizione all'Albo dei fornitori della Società fino alla richiesta di cancellazione da tale Albo o abolizione dell'Albo stesso.

7. Diritti dell'interessato

Lei ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguarda, di accedere a tali dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica.

Inoltre, ha il diritto di chiedere la cancellazione, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo e di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. I diritti suddetti sono esercitabili ai riferimenti sopra riportati ed alla richiesta verrà fornito riscontro al più tardi entro un mese, precisando che potranno essere richieste ulteriori informazioni necessarie, se del caso, a confermare l'identità del richiedente al General Data Protection Regulation.