

ELENCO DEGLI OPERATORI DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI FERRARA

SCHEDA REQUISITI SPECIALI

Il/la sottoscritto/a

Nat a il

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa:

Codice Fiscale partita IVA

con sede legale in provincia

via n. cap

telefono fax

indirizzo mail

iscritta nel Registro delle Imprese di al numero REA

dal Posizione INPS n. (*matricola azienda e sede competente*)

di Posizione INAIL n. (*codice azienda e posizioni assicurative territoriali*)

con sede amministrativa (*compilare solo se diversa da quella legale*) in

provincia via n. cap

telefono fax

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

Che tutte le notizie e i dati di seguito forniti e riferiti all'impresa rappresentata corrispondono al vero, impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse influire negativamente sulla situazione aziendale rappresentata nella presente scheda.

2. ATTREZZATURA TECNICA

Tipo / Marca / Anno di Fabbricazione	Quantità	Precisare se in proprietà, leasing o altro

3. ORGANICO

3.1 NUMERO MEDIO ANNUO DEI DIPENDENTI IN SERVIZIO NEGLI ULTIMI TRE ANNI

--	--	--

3.2 NUMERO MEDIO ANNUO DEI DIRIGENTI IN SERVIZIO NEGLI ULTIMI TRE ANNI

--	--	--

3.3 NUMERO MEDIO ANNUO DEI TECNICI IN SERVIZIO NEGLI ULTIMI TRE ANNI

--	--	--

4. TITOLO DI STUDIO E PROFESSIONALI

Nome e Cognome	Titolo di studio	Posizione nell'ambito dell'impresa	Titoli professionali

5. VOLUME DI AFFARI NEGLI ULTIMI TRE ANNI

ANNO €

ANNO €

ANNO €

Curerà i rapporti con la Camera di Commercio il Signor

nella sua qualità di

Tel. /Cellulare /Fax

e-mail

Data, /

(Timbro e firma leggibile del titolare o rappresenta legale)