

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. **Generale**
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Generale

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Compilato da:

Aiuto

Nome e cognome: ----

I numeri telefonici devono essere inseriti indicando prima il Codice del Paese poi il N° di Telefono. Per esempio: 34 914264910



Telefono: ---- ----

Informazioni Generali

Aiuto

Denominazione della Compagnia: ----

Sigla: ----

Denominazione Precedente: ----

Domicilio Sociale: ----

CAP: ----

Casella postale: ----

Località: ----

Provincia: ----

Paese: ----

Telefono: ---- ----

Fax: ---- ----

E-mail: ----

Pagina web (URL): ----

Domicilio Fiscale (se diverso dal Sociale): ----

Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti: ----

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. **Personale**
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Personale

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Persona di Contatto per RePro

Aiuto

Persona di Contatto: ----
Carica o qualifica rivestita nella Società: ----
Telefono: ---- ----
Fax: ---- ----
E-mail: ----
Via/Piazza/Viale/: ----
CAP: ----
Località: ----
Provincia: ----
Paese: ----

Persona di contatto per tutti i temi relativi alla registrazione della Società (questionari, aggiornamenti, certificati, etc.). Per designare le persone di contatto per le Imprese Partecipanti, indirizzarsi alla sezione Centri.



Personale Chiave

Aiuto

Presidente: ----
Direttore Generale: ----
Direttore Tecnico: ----
Direttore Commerciale: ----
Altri Responsabili: ----

Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti: ----

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti**
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Dipendenti

◀ [] ▶ Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

In questa sezione deve inserire la distribuzione dei dipendenti alla chiusura dell'esercizio negli ultimi due anni. ⓘ

N° Dipendenti

◀ 1 - 2 de 2 ▶ Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

Numero massimo di dipendenti iscritti sul libro matricola

1 Anno: ----

Numero Totale di Dipendenti: ----

Modificare

2 Anno: ----

Numero Totale di Dipendenti: ----

Modificare

🔍 N° medio di dipendenti in organico: ----

Età Media dei dipendenti: ----

Media ore lavorate all'anno (ore/anno): ----

% Lavoratori disabili: ----

Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti: ----



Questionario RePro

Invia Stampare Aiuto

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri**
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accredamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Centri di Lavoro

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Centri

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

1 Ubicazione: ----



Modificare

Dovra' rispecchire almeno un centro di lavoro (Il corrispondente al domicilio sociale)



Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti: ----

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro**
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Fiscali/Registro

Tornare

Nuovo


Salvare

Vuotare

Cancellare

Informazioni sull'Iscrizione al Registro delle Imprese

Aiuto

 Numero di Registro (Tomo/Foglio): ---- / ----

Anno di costituzione della Società: ----

Camera di Commercio presso cui è iscritta la Società: ----

 Paese: ----

N° Matricola INPS: ----

 Partita IVA: ----

Informazione Fiscale

Aiuto

Capitale Sociale Azioni (Euro) : ----

Vi sono Azionisti che possiedono più del 10% del Capitale Sociale? ----

Indicare gli Azionisti che possiedono più del 10% del Capitale Sociale

Aiuto

Azionisti

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Vi ricordiamo che se una Compagnia viene inserita come "Azionista", deve apparire anche nella sezione di Compagnie Associate come Compagnia Madre oppure come Compagnia Partecipante



Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti: ----

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni**
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Banca, Auditing ed Assicurazioni

◀ ▶ Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

Banca Principale

Aiuto

Nome: ----

Indirizzo: ----

Revisore Ufficiale Conti

Aiuto

Nome: ----

Indirizzo: ----

Assicurazione Rischi (Responsabilità Civile)

Aiuto

Dispone di un'assicurazione di responsabilità civile per rischi professionali? ----

Nome della Compagnia Assicuratrice: ----

Limite Massimo Annuale (Euro): ----

Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti: ----



N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave**
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Dati Chiave

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Dati Chiave

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Numero massimo di dipendenti iscritti sul libro matricola

1 Anno: ----

Modificare

2 Anno: ----

Modificare

Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti: ----

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario


- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate**
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Compagnie Associate << >> Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

Dati consolidati della Compagnia Madre con la quale si consolidano i Conti Annuali (in Euro) **Aiuto**

**Consolida i suoi conti annuali con una
Impresa Madre?** ----

 **Nome:** ----

Indirizzo: ----

Fatturato ----

Risultato prima delle imposte: ----

Totale Attivo: ----

Totale Attivo Circolante: ----

Totale Creditori a breve termine: ----

**Partecipazione che la Impresa Madre
possiede nella Compagnia
(percentuale)** ----

Compagnie Associate << >> Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

Ulteriori Commenti **Aiuto**

Ulteriori Commenti ----

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità**
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Qualità

◀ ▶ Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

🔍 **Dispone di sistemi di Gestione della Qualità certificati da organismi terzi qualificati?** ----

Prevede di ottenere la certificazione entro i prossimi 12 mesi? ----

Dispone di un Sistema di Gestione della Qualità certificato? ----

Nome del responsabile del Sistema di Qualità: ----

Sistemi di Gestione di Qualità certificati da organismi terzi qualificati **Aiuto**

Sistemi di Qualità

◀ ▶ Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti: ----

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale**
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Tutela Ambientale



Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Quale è la situazione della sua compagnia in relazione all'esistenza di un Sistema di Gestione Ambientale certificato da organismi terzi qualificati? ----

Data prevista per l'ottenimento della Certificazione: ----

Nome del responsabile del Sistema: ----

È stato elaborato un piano annuale di audit ambientale, sia interno che esterno? ----

Frequenza degli Audit: ----

Sono stati definiti i controlli operazionali necessari dal punto di vista ambientale, in base ai requisiti raccolti ed agli aspetti identificati e valutati? ----

Commenti sui controlli operazionali: ----

Si dispone di tutta la gestione documentale relativa a rifiuti e residui pericolosi? È conforme alla legislazione vigente? ----

La Società conosce e rispetta la legislazione e la normativa in materia ambientale applicabile alle attività svolte in tutti i paesi nei quali opera? ----

Commenti sulla normativa per la tutela ambientale nei paesi in cui opera: ----

È obbligato a redigere la dichiarazione annuale dei rifiuti in uno o più paesi in cui opera? ----

Commenti sulla dichiarazione annuale dei rifiuti nei paesi in cui opera: ----

Sistemi di Gestione Ambientale certificati da organismi terzi qualificati

Aiuto

Sistemi di Gestione Ambientale



Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Informes

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi**
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Prevenzione e Protezione Rischi

◀ [] ▶ Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi Lavorativi

Aiuto

Come si realizzano le funzioni di Prevenzione? ----

Qualora si disponga di un Servizio PROPRIO o MISTO ESTERNO/INTERNO



Si è realizzato l'Audit Legale? ----

Data dell'Audit Legale: ----

Qualora si disponga di un Servizio di controllo ESTERNO o di un Servizio di controllo Misto INTERO-ESTERNO



Nome del Servizio di Prevenzione Esterno: ----

Qualora si disponga di un Servizio Misto INTERNO-ESTERNO o ESTERNO



Sicurezza nel Lavoro: ----

Nome del Servizio di controllo Esterno: ----

Igiene Industriale ----

Nome del Servizio di controllo Esterno: ----

Ergonomia e Psico-sociologia: ----

Nome del Servizio di controllo Esterno: ----

Medicina del lavoro ----

Nome del Servizio di controllo Esterno: ----

Funzioni di Prevenzione e Protezione

Aiuto

Nome del responsabile Interno del Sistema di Prevenzione: ----

Titolo in PRL del Responsabile di Prevenzione: ----

Specificare il numero di lavoratori con formazione in Prevenzione e Protezione dai Rischi Lavorativi disaggregato in base al livello di conoscenza



Formazione di Base: ----

Formazione Media ----

Formazione Superiore: ----

Informes

Documentazione

Aiuto



N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- **12. Ulteriori Accredamenti**
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Ulteriori Accredamenti

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Si prega di indicare altri accreditamenti della sua compagnia che siano considerati rilevanti, quali, per esempio, classificazione nei registri ufficiali, omologazione con grandi clienti, accreditamenti come Ente di Ispezione, etc. (I sistemi di qualità o di gestione ambientale devono essere inseriti nell'apposito apartado)



Ulteriori Accredamenti

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancellare

Ulteriori Accredamenti

Aiuto

Ulteriori Accredamenti:



Questionario RePro

Invia Stampare Aiuto

N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa**
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione

Informes

Responsabilita' Sociale Corporativa

◀ [] ▶ Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

Persona di Contatto per materie di RSC: ----

Dispone di qualche Sistema d'assicurazione della RSC certificato da un ente terzo? ----

Prevede ottenere nei prossimi dodici mesi un certificato da un ente terzo? ----

Sistema RCS Certificato da terzi

◀ [] ▶ Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare


La sua organizzazione riconosce qualche standard o norma sociale, lavorativa o etica? ----

Standard: ----

La sua organizzazione mette a disposizione del pubblico o dei suoi azionisti un rapporto annuale sui principali standard lavorativi e questioni etiche? ----

E' verificato da un ente terzo? ----

La sua azienda puo' dimostrare che le sue pratiche lavorative prendono in considerazione le seguenti condizioni di lavoro riconosciute internazionalmente?

Clicchi qua per avere piu' informazioni su questo argomento 

Prevenzione del lavoro forzato, infantile, in regime di schiavitù o involontario in prigione: ----

Liberta' d'associazione e negoziati collettivi:----

Prevenzione della discriminazione: ----

Pratiche disciplinari: ----

Giornata Lavorativa: ----



N° RePro:330105


Benvenuto

Questionario


- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi**
- 15. Dichiarazione

Informes

Prodotti/Servizi << >> Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

CLICCARE QUI per scaricare il codice dei Prodotti e Servizi 

Prodotti/Servizi << >> Tornare Nuovo **Salvare** Vuotare Cancellare

1  **Categoria:** ----- 

 **Descrizione del Prodotto/Servizio:** ----

Modificare

Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti ----



N° RePro:330105

Benvenuto

Questionario

- 1. Generale
- 2. Personale
- 3. Dipendenti
- 4. Centri
- 5. Fiscali/Registro
- 6-Banca, Auditing ed Assicurazioni
- 7. Dati Chiave
- 8. Compagnie Associate
- 9. Qualità
- 10. Tutela Ambientale
- 11. Prevenzione e Protezione Rischi
- 12. Ulteriori Accreditamenti
- 13. Responsabilità Sociale dell'Impresa
- 14. Prodotti/Servizi
- 15. Dichiarazione**

Dichiarazione

Tornare

Nuovo

Salvare

Vuotare

Cancelarre

Confermare che la Società è in regola con l'adempimento di tutti gli obblighi tributari

Confermare che la Società è in regola con l'adempimento di tutti gli obblighi previdenziali

Confermare che si è inviata la corrispondente dichiarazione firmata, ratificando tutti i punti in essa contenuti

Confermare che tutte le informazioni fornite nel presente questionario sono complete e rispondenti a realtà

CLICCARE QUI per stampare il modulo per la dichiarazione da inviare ad Aquiles insieme alla documentazione richiesta



Le risposte qui fornite dovranno essere supportate dalla documentazione inviata. In caso contrario l'Area preposta alla Registrazione all'Albo modificherebbe le risposte in funzione della documentazione apportata.



Ulteriori Commenti

Aiuto

Ulteriori Commenti
