

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
REGISTRO ANAGRAFICA ASSOCIATI**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

RAGIONE SOCIALE:		
FORMA SOCIETARIA:		
INDIRIZZO:		
CITTA':	CAP:	PROV:
TEL:	FAX:	
SITO:		
PERSONA DI RIFERIMENTO PER CONTATTI DA PARTE DELLA SEGRETERIA:		
NOME:		
COGNOME:		
CELLULARE:		
E.MAIL:		
INDIRIZZI MAIL AGGIUNTIVI:		
PER COMUNICAZIONI <u>AMMINISTRATIVE</u>:		
PEC:		
NR. TOTALE DIPENDENTI:		
NR. TECNICI MANUTENTORI TOTALI:		
NR. MANUTENTORI CERTIFICATI DA ENTE TERZO (ISO IEC 17024):		

CERTIFICAZIONI AZIENDALI:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ISO 9001 | <input type="checkbox"/> ISO 14001 | <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 | <input type="checkbox"/> SA 8000 |
| <input type="checkbox"/> CERT. FGAS | <input type="checkbox"/> SOA | <input type="checkbox"/> POSSESSO LETTERA G | <input type="checkbox"/> PROCEDURE 231 |

AMBITI DI INTERVENTO ASSOCIATO

Ambiti di intervento associato Servizi offerti alla clientela	PERSONALE DIPENDENTE						Servizi erogati con soggetti esterni e/o in collaborazione con altra azienda	
	Servizi erogati con personale dipendente		Numero di tecnici dipendenti che operano in questo specifico settore	Numero di tecnici dipendenti formati CON ATTESTATO	Numero di tecnici dipendenti formati SENZA ATTESTATO	Numero di tecnici dipendenti in possesso di certificato di ente terzo		
	Barrare		Numero dei tecnici				Barrare	
Estintori	Sì	No					Sì	No
Reti di idranti	Sì	No					Sì	No
Porte tagliafuoco e uscite di sicurezza	Sì	No					Sì	No
Portoni tagliafuoco	Sì	No					Sì	No
Impianti spegnimento Fgas	Sì	No					Sì	No
	Barrare		Numero dei tecnici				Barrare	
Pompe di alimentazione	Sì	No					Sì	No
Impianti sprinkler	Sì	No					Sì	No
Impianti schiuma	Sì	No					Sì	No
Impianti Water-Mist	Sì	No					Sì	No
Impianti Aerosol	Sì	No					Sì	No
Impianti di rivelazione	Sì	No					Sì	No
Illuminazione di emergenza	Sì	No					Sì	No
Impianti spegnimento gas	Sì	No					Sì	No
Evacuatori Fumo Calore	Sì	No					Sì	No
Segnaletica di sicurezza	Sì	No					Sì	No
Autorespiratori	Sì	No					Sì	No
Altri servizi (specificare)	Sì	No					Sì	No
Altri servizi (specificare)	Sì	No					Sì	No

ALTRI AMBITI DI INTERVENTO ASSOCIATO

Altre tipologie di servizi offerti alla clientela	Con personale dipendente		In collaborazione con altra azienda		Specifiche
	Sì	No	Sì	No	
Formazione antincendio 10 marzo 98: docenza teorica	Sì	No	Sì	No	
Formazione antincendio 10 marzo 98: esercitazione pratica	Sì	No	Sì	No	
Servizio di vigilanza antincendio	Sì	No	Sì	No	
Formazione D.Lgs. 81/2008	Sì	No	Sì	No	
Consulenza sulla prevenzione incendi	Sì	No	Sì	No	
Progettazione sicurezza antincendio	Sì	No	Sì	No	
Linee vita: installazione	Sì	No	Sì	No	
Linee vita: manutenzione	Sì	No	Sì	No	
Manutenzione dispositivi anticaduta	Sì	No	Sì	No	
Altri servizi (specificare) _____	Sì	No	Sì	No	
Altri servizi (specificare) _____	Sì	No	Sì	No	

SERVIZI ACCESSORI

Sistema informatico di gestione delle manutenzioni		Procedura Gestione Rifiuti	
Barrare		Barrare	
Sì	No	Sì	No

DICHIARAZIONE UNICA

IL SOTTOSCRITTO _____, NATO A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____, IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'IMPRESA _____, CON SEDE IN _____
C.F. _____, P.IVA _____

DICHIARA

- A. CHE L'IMPRESA RISULTA ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____ AL N. _____, PER L'ATTIVITÀ DESCRITTA NELLA VISURA CAMERALE IN ALLEGATO, CHE LE PERSONE DELEGATE A RAPPRESENTARE ED IMPEGNARE LEGALMENTE L'IMPRESA SONO I SIGNORI:**
- 1) _____, NATO A _____
IL _____ RESIDENTE IN _____,
RAPPRESENTANTE LEGALE NONCHÉ CONSIGLIERE, PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E RESPONSABILE TECNICO DELL'IMPRESA COME DA VISURA CAMERALE ALLEGATA;
- 2) _____, NATO A _____
IL _____ RESIDENTE IN _____,
RAPPRESENTANTE LEGALE NONCHÉ CONSIGLIERE, PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E RESPONSABILE TECNICO DELL'IMPRESA COME DA VISURA CAMERALE ALLEGATA;
- B. L'ASSENZA DI PROCEDIMENTO IN CORSO, PER CIASCUNO DEI SOGGETTI SOPRAINDICATI, PER L'APPLICAZIONE DI UNA DELLE MISURE DI PREVENZIONE DI CUI ALL'ART. 3, DELLA LEGGE 27.12.1956, N.1423;**
- C. L'INESISTENZA DI SENTENZE DI CONDANNA PASSATE IN GIUDICATO, OPPURE DI APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA, AI SENSI DELL'ART. 444, DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE PER REATI CHE INCIDONO SULL'AFFIDABILITÀ MORALE E PROFESSIONALE.**
- D. DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PER COMPORTAMENTI DISCRIMINANTI AI SENSI DELL'ART. 43, DEL DECRETO LEGISLATIVO 25.07.1998, N.286 (T.U. IMMIGRAZIONE)**
- E. DI NON TROVARSI NELLO STATO DI IMPRESA CONTROLLANTE E/O CONTROLLATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 2359 DEL CODICE CIVILE;**
- F. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE, AI SENSI DELL'ART. 76, DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445, LA DICHIARAZIONE MENDACE È PUNITA AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA.**

IL DICHIARANTE
IN FEDE

(TIMBRO E FIRMA)

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E PRESO ATTO DELLO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE M.A.I.A., LA CARTA DEI VALORI, IL CODICE DEONTOLOGICO ED IL CODICE ETICO SCARICABILI DAL NOSTRO SITO: WWW.ASSOCIAZIONEMAIA.ORG

QUOTA ANNUALE DI ADESIONE: €. 365,00

(Imp. non soggetto ad IVA - Art.4 DPR 633/72)

IMPORTANTE:

La quota associativa dovrà essere versata solo dopo aver ricevuto conferma da parte della Segreteria dell'avvenuta accettazione della richiesta di iscrizione da parte del Consiglio Direttivo.

NOTA IMPORTANTE: DA CONTROFIRMARE PER ACCETTAZIONE

DICHIARAZIONE

NELL'AMBITO DEI SERVIZI OFFERTI AI PROPRI CLIENTI OGGETTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, EFFETTUATI CON PERSONALE DIPENDENTE, DICHIARO DI ESSERE IN POSSESSO DELLE ATTREZZATURE MINIME NECESSARIE PER SVOLGERE A REGOLA D'ARTE LE OPERAZIONI DI MANUTENZIONE PREVISTE DALLE SPECIFICHE NORME TECNICHE DI RIFERIMENTO.

TALE DICHIARAZIONE POTRÀ ESSERE OGGETTO DI VERIFICA ISPETTIVA DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE.

FIRMA LEGGIBILE PER ACCETTAZIONE : _____

PRIVACY

IN CONFORMITÀ ALLE DISPOSIZIONI PREVISTE DALL'ART. 13 DEL D.LGS. 30/06/2003 N. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" VI INFORMIAMO CHE:

- 1) I DATI IN POSSESSO DI M.A.I.A. VERRANNO UTILIZZATI IN VIA RISERVATA ESCLUSIVAMENTE PER LA GESTIONE DEI RAPPORTI TRA L'ASSOCIAZIONE E L'ASSOCIATO;
- 2) M.A.I.A. SI IMPEGNA A NON DIFFONDERE I DATI IN SUO POSSESSO A TERZI.

PER ESPRIMERE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ILLUSTRATI NELL'INFORMATIVA VI CHIEDIAMO DI APPORRE LA FIRMA IN CALCE.

AUTORIZZO IL CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI PER TUTTE LE ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE PERTINENTI AI RAPPORTI CON L'ASSOCIAZIONE

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____