

QUESTIONARIO FORNITORI



ANAGRAFICA FORNITORE	
Ragione sociale	
Sede legale (CAP, CITTA', VIA, NUMERO CIVICO, FAX, TEL, EMAIL)	
Sede operativa (se diversa)	
Sito web aziendale	
ATTIVITA'	
L'azienda fa parte di ungruppo? Se si specificare ragione sociale/denominazione del gruppo	
Principali prodotti / servizi	
Eventuali certificazioni	<input type="checkbox"/> SA 8000 <input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> Altre..... Ente di Certificazione.....
Affidate all'esterno (outsourcing/subappalto) processi produttivi e/o fasi di lavorazione? Se si indicare quali	<input type="checkbox"/> Progettazione: _____ <input type="checkbox"/> Installazione: _____ <input type="checkbox"/> Assistenza/Manutenzione: _____ <input type="checkbox"/> Altro _____
PERSONALE	
NUMERO TOTALE DI LAVORATORI (incluse tutte le categorie, anche atipiche), di cui:	
N° Uomini/Donne	
N° Lavoratori a tempo indeterminato	
N° Lavoratori a tempo determinato	
N° Lavoratori con contratti atipici (es. a progetto, occasionale, P.IVA...):	

QUESTIONARIO FORNITORI

N° Lavoratori stagionali:	
Stagionalità (specificare eventuali periodi di picco della produzione)	
N° Lavoratori somministrati (cosiddetti “interinali”)	
N° Apprendisti:	
N° Lavoratori part-time:	
N° Lavoratori extracomunitari (specificare nazionalità):	
Età del lavoratore più giovane	
Tutti i lavoratori parlano e comprendono la lingua italiana? Se no, specificare la lingua parlata	
Orario di lavoro (totale settimanale orario giornaliero, es. 8-12; 14-18)	
Turni di lavoro (se applicabile, dettagliare n° turni, relativi orari e persone coinvolte)	
Contratto collettivo e eventuali altri accordi collettivi applicati	
Riferimenti di eventuali sindacati rappresentati in azienda	

NOME DEL COMPILATORE	
RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA	

Data, timbro e firma: