	FORNITORI QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE	Sistemi di Gestione Aziendale Modulo Comune Pag. 1 di 12
--	--	--

Spettabile Società,

con la presente la informiamo che **allSystem S.p.A.** intende ampliare/aggiornare i dati presenti nei propri archivi relativi all'**Albo Fornitori** al fine di assicurare la costituzione di un elenco di operatori economici da cui attingere per l'acquisizione di beni e servizi nel rispetto delle procedure interne vigenti ed in possesso dei requisiti a noi necessari.

L'inserimento nell'Albo dei fornitori di beni e servizi di **allSystem S.p.A.** non determina alcun diritto precostituito a vantaggio degli operatori economici iscritti, non obbligandosi **allSystem S.p.A.** in nessun caso, nei confronti degli stessi.

Il questionario di autovalutazione allegato, in maniera estremamente sintetica, richiede la compilazione con dati di riferimento generali della sua Società, la tipologia di beni e servizi offerti, l'organico della medesima ed un elenco particolareggiato di Certificazioni possedute, quali ad esempio la ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001, ISO 37001, SA8000, etc.

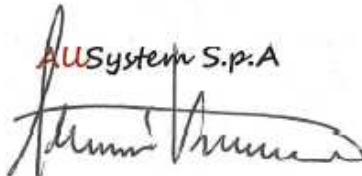
Gli operatori economici dovranno essere in possesso di ulteriori requisiti:

- requisiti di ordine generale
- requisiti di idoneità professionale
- requisiti di capacità economico-finanziaria e di capacità tecnico-professionale.

I requisiti saranno verificati in funzione della singola procedura d'acquisto, che verrà attivata.

Certi della Vostra massima partecipazione e in attesa di ricevere il questionario compilato, ringraziamo per la collaborazione ed inviamo distinti saluti.

Verrone, 1 gennaio 2023.


allSystem S.p.A.

*Il presente documento deve essere sottoscritto da un **Rappresentante Legale della società** regolarmente autorizzato, scansionato e spedito entro 7 giorni a info@allsystemgroup.it*

In caso di dubbi o spiegazioni ulteriori contattare il nostro Dott. Massimo Parmigiani al numero 015.2559055.

Rif.		QUESTIONARIO GENERALE	
A - RIFERIMENTI			
1	Ragione Sociale della società		
2	Indirizzo	Città	Provincia
3	Partita Iva/Codice Fiscale		
4	Telefono	Fax	
5	E-mail di riferimento per lo scambio documentale Fornitori	Sito Internet	
6	Settore ATECO di riferimento (codice e descrizione)		
7	Opera solo in Italia <input type="checkbox"/> o anche in altri paesi <input type="checkbox"/>	Se anche altri paesi precisare: se UE <input type="checkbox"/> extra UE <input type="checkbox"/>	
B - TIPO DI BENE/SERVIZIO FORNITO			
8	Materiale / Attrezzatura		
9	Trasporti		
10	Servizi		
11	Persone		
12	Altro		
13	Quale sito AllSystem viene interessato dalla fornitura		
C - ORGANICO			
14	Amministratori/Soci/Dirigenti n.	Amministrativi n.	
15	Operativi/Tecnici/Operai n.	Altri n.	
D – CERTIFICAZIONI POSSEDUTE / ULTERIORI REQUISITI			
16	Società certificata ISO 9001:2015 Sistemi di Gestione per la Qualità	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/>	Scadenza certificato _____
17	Società certificata ISO 14001:2015 Sistemi di Gestione per l'Ambiente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/>	Scadenza certificato _____
18	Società certificata ISO 45001:2018 Sistemi di Gestione per la Salute e Sicurezza sul Lavoro	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/>	Scadenza certificato _____

19	Società certificata ISO 39001:2016 Sistemi di Gestione della Sicurezza del Traffico Stradale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/> Scadenza certificato _____
20	Società certificata ISO 27001:2017 Sistemi di Gestione della Sicurezza dell'Informazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/> Scadenza certificato _____
21	Società certificata ISO 22301:2019 Sistemi di Gestione per la Continuità Operativa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/> Scadenza certificato _____
22	Società certificata ISO 37001:2016 Sistemi di Gestione per la Prevenzione della Corruzione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/> Scadenza certificato _____
23	Società certificata UNI 10891:2022 (o 2000) Conformità degli Istituti di Vigilanza Privata	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/> Scadenza certificato _____
24	Società certificata UNI CEI EN 50518:2020 Conformità dei Centri di Monitoraggio e Ricezione Allarmi	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/> Scadenza certificato _____
25	La Società ha adottato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ex D.Lgs.231/2001	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di adozione <input type="checkbox"/>
26	La Società ha adottato un Modello Organizzativo Privacy in materia di protezione dei Dati Personali – GDPR 2016/679	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di adozione <input type="checkbox"/>
27	La Società è in possesso della seguente ulteriore Certificazione: _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/> Scadenza certificato _____
28	Società certificata SA8000:2014 Sistema di Gestione di Responsabilità Sociale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> In corso di certificazione <input type="checkbox"/> Scadenza certificato _____
29	Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (visura camerale)	In corso di validità
30	DURC – Documento Unico di Regolarità Contributiva	In corso di validità
31	Autocertificazione del possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale	In corso di validità
32	Elenco del personale con assicurazione dell'avvenuta formazione obbligatoria in tema di Salute e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro e del possesso dell'Idoneità alla mansione specifica	(solo il personale che svolge la sua attività di lavoro all'interno dei locali di AllSystem S.p.A ; es. imprese di pulizia, necessita fornire gli attestati a dimostrazione dell'avvenuta formazione)

N.B. I Certificati dal n.16 al n.32 dichiarati vanno trasmessi unitamente al presente documento.

Se la Società **non risulta in possesso del Certificato SA8000 di Responsabilità Sociale** e/o di quello della **Prevenzione della Corruzione ISO 37001**, e/o di quello della **Sicurezza delle Informazioni ISO 27001**, si richiede di compilare anche i successivi **Questionari Specifici**.

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante della società _____ conferma di voler far parte dell'Albo Fornitori di **AllSystem S.p.A.**, dichiara inoltre che le informazioni fornite sono veritiere e si assume tutte le responsabilità conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci.

Il Legale Rappresentante

_____, li _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Ue 679/2016

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la **Allsystem S.p.A.** con sede in 13871 Verrone (BI), Strada Trossi n.38.

Gli eventuali dati personali forniti dalla Vs. Società saranno trattati, anche mediante strumenti e procedure informatiche, al fine di assicurare la costituzione di un elenco di operatori economici da cui attingere per l'acquisizione di beni e servizi nel rispetto delle procedure interne vigenti.

I dati conferiti potranno essere visionati dalla Direzione Aziendale, dipendenti autorizzati, consulenti e/o auditor impegnati in processi di certificazione o sorveglianza. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, ma il mancato conferimento, anche parziale, può comportare l'impossibilità di essere inseriti nell'elenco dei fornitori o mantenere attivi i rapporti di fornitura con la nostra società. I dati non saranno trasferiti all'estero e non si effettueranno attività di profilazione o decisioni automatizzate. Gli eventuali dati personali conferiti verranno conservati per l'intera durata del rapporto di fornitura e, dopo la cessazione, per il termine legale di prescrizione ordinario, salvo il caso di contenzioso giudiziale, dove la conservazione degli stessi si protrarrà per tutta la durata del procedimento, sino allo spirare del termine per eventuali impugnazioni. Gli interessati hanno sempre il diritto di ottenere, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). Per l'esercizio dei diritti di cui sopra e/o per qualsiasi altra comunicazione in ambito Privacy, Vi preghiamo di inviare una e-mail all'indirizzo privacy@allsystemgroup.it. La nostra società ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati che è raggiungibile al seguente indirizzo: **Allsystem S.p.A.** – Ufficio DPO, Strada Trossi, 38, 13871 Verrone (BI) – e-mail: dpo@allsystemgroup.it, PEC: dpo@pec.allsystemgroup.it

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 13 del GDPR ed esprimere il consenso al trattamento dei dati personali eventualmente comunicati, coerentemente all'informativa di cui sopra. Autorizza a trattare tali dati per le finalità indicate.

Il Legale Rappresentante

_____, li _____

SA8000

Questionario di autovalutazione dei Fornitori e delle Agenzie per l'Impiego

La norma SA8000:2014 è la più aggiornata versione dello standard ufficiale in materia di responsabilità e rendicontazione sociale, basato sulle convenzioni ILO (Organizzazione Internazionale del Lavoro), sulla Dichiarazione Universale dei Diritti Umani, sulla Convenzione delle Nazioni Unite sui Diritti del Bambino e sulla Convenzione delle Nazioni Unite per eliminare tutte le forme di discriminazione contro le donne.

Si tratta, pertanto di uno strumento a disposizione di qualsiasi tipo di azienda per misurare il grado di assunzione delle responsabilità nei confronti dei propri dipendenti e della comunità nella quale l'azienda si trova ad operare.

Uno degli aspetti fondamentali della Norma è rappresentato dalla previsione del monitoraggio delle prestazioni di tutti i fornitori.

SA8000:2014 è, infatti basata sul concetto che ogni cliente ha influenza sul fornitore e ogni anello della catena produttiva deve impegnarsi per la tutela dei diritti delle persone informando e stimolando i propri fornitori all'adeguamento ai principi dello standard.

La catena dei fornitori deve essere qualificata e selezionata sulla base della capacità di soddisfare i requisiti di responsabilità sociale indicati nella SA8000.

In armonia con i principi della norma SA8000:2014 e della "Politica per la Responsabilità Sociale", adottata dalla nostra società, disponibile sul nostro sito all'indirizzo www.allsystemgroup.it, Le chiediamo di compilare il presente questionario e la successiva Dichiarazione di impegno al rispetto dei principi di Responsabilità Sociale.

SA8000					
Questionario di autovalutazione dei Fornitori e delle Agenzie per l'Impiego					
Rif.	REQUISITI SA8000	SI	NO	N.A.	NOTE
A - LAVORO INFANTILE					
1	Avete lavoratori che hanno meno di 15 anni? Se sì, quanti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
2	Avete lavoratori con più di 15 anni e meno di 18? Se sì, quanti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
3	In caso di presenza di una delle due categorie di lavoratori sopra indicate, il numero delle ore di lavoro che svolgono rispettano la legislazione vigente e comunque che le ore di viaggio (da/per il luogo di lavoro a scuola), sommate alle ore di scuola e alle ore di lavoro, non eccedano le 10 ore complessive al giorno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B - LAVORO FORZATO O OBBLIGATO					
4	Ricorrete o date sostegno all'utilizzo di lavoro obbligato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Ai lavoratori viene richiesto di lasciare pegni o documenti in originale durante la loro attività lavorativa presso l'azienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C - SALUTE E SICUREZZA					
6	Avete un manuale e/o procedure per la salute e sicurezza sul luogo di lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
7	Se presenti i documenti sopra indicati, gli stessi sono scritti in una lingua comprensibile a tutti i lavoratori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	E' presente un documento per la valutazione dei rischi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	E' stato nominato un Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione per la sicurezza e il suo nominativo è stato trasmesso agli enti competenti se previsto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
10	Sono stati nominati i Rappresentanti dei Lavoratori per la sicurezza, ed hanno ricevuto opportuna formazione documentata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
11	Sono stati effettuati corsi di formazione ed informazione al personale sulla sicurezza in materia di igiene e salute sui luoghi di lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
12	Ci sono presso la vostra azienda, servizi igienici puliti ed accessibili, possibilità di accesso ad acqua potabile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	

13	Sono disponibili sul posto di lavoro mezzi ed attrezzature per un primo intervento di pronto soccorso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
14	Ai lavoratori vengono forniti idonei mezzi di protezione ove ne sia previsto l'uso per legge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D - LIBERTA' DI ASSOCIAZIONE E DIRITTO ALLA CONTRATTAZIONE COLLETTIVA					
15	Consentite ai vostri lavoratori di costituire/aderire ad organizzazioni sindacali, o contrattare collettivamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
16	In azienda è presente il Sindacato o altra forma di associazione collettiva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
17	In caso di presenza del Sindacato o altra forma di associazione collettiva, lo stesso dispone di un numero adeguato di ore di permesso in un anno, di spazi per bacheche e locali per assemblee?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E - DISCRIMINAZIONE					
18	Si sono verificati episodi di discriminazione razziali, di sesso, di ceto, di origine, di invalidità, di religione, di età, di appartenenza sindacale o di affiliazione politica? Se sì, di quale tipo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
F - PRATICHE DISCIPLINARI					
19	Si applicano nei confronti dei lavoratori pratiche disciplinari non previste dalla legislazione vigente che comprendano l'utilizzo di punizioni corporali, coercizione mentale o fisica, abuso verbale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
G - ORARIO DI LAVORO					
20	Le ore settimanali svolte dai lavoratori rientrano nei termini previsti dalla legislazione in vigore e comunque mai eccedenti le 48 ore settimanali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
21	Vengono svolte ore di straordinario da parte dei lavoratori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
22	Le ore di straordinario dei lavoratori non superano i limiti previsti dalla legislazione in vigore e comunque non sono mai eccedenti le 12 ore settimanali per dipendente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Lo straordinario è erogato da parte dei lavoratori in maniera volontaria e viene retribuito secondo quanto previsto dalla legge e/o dai contratti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	Sono rispettati i riposi settimanali per tutti i lavoratori (e comunque almeno 1 giorno di riposo settimanale)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
H - RETRIBUZIONE					
25	Rispettate l'importo minimo legale della retribuzione per una settimana lavorativa e comunque sufficiente a soddisfare i bisogni primari del personale, oltre a fornire un qualche guadagno discrezionale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
26	Provvedete al pagamento dei contributi previsti dai contratti di lavoro e dalla legge in vigore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	

27	I dipendenti in apprendistato o in altra forma di lavoro assimilabile sono correttamente registrati e pagati secondo quanto previsto dalla legge e/o dai contratti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I - SISTEMA DI GESTIONE					
28	Ai lavoratori a domicilio, viene garantita una tutela uguale (per quanto applicabile) a quella riservata ai dipendenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	Valutate i vostri fornitori in base ai principi della norma SA8000?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	
30	Disponete di documenti che provano che i vostri fornitori rispettano i principi della SA8000?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

La **AllSystem S.p.A.** con sede legale e amministrativa in Verrone (BI), Strada Trossi, 38, in conformità a quanto previsto dallo standard per la Responsabilità Sociale SA8000:2014 a cui aderisce e nell'ottica del coinvolgimento dei propri fornitori, subappaltatori ed eventuali subfornitori per un impegno condiviso per la Responsabilità Sociale, Vi chiede di sottoscrivere la seguente dichiarazione d'impegno.

La certificazione SA 8000 coincide con l'impegno a rispettare i seguenti principi cardine della responsabilità sociale:

1. non utilizzare o sostenere l'utilizzo di lavoro infantile;
2. non favorire né sostenere il "lavoro forzato e obbligato";
3. garantire un luogo di lavoro sicuro e salubre;
4. rispettare il diritto dei lavoratori ad aderire alle Organizzazioni Sindacali;
5. non effettuare alcun tipo di discriminazione;
6. non utilizzare né sostenere pratiche disciplinari, quali punizioni corporali, coercizione fisica o mentale, abusi verbali;
7. adeguare l'orario di lavoro alle leggi e agli accordi nazionali e locali;
8. retribuire i dipendenti rispettando il contratto collettivo nazionale di lavoro.

Dichiarazione di impegno al rispetto dei principi di Responsabilità Sociale

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante della società

_____ conferma di aver preso visione della "Politica per la Responsabilità Sociale" di **AllSystem S.p.A.** e dichiara il proprio impegno a:

- seguire la "Politica per la Responsabilità Sociale" di **AllSystem S.p.A.**, e renderla nota ai nostri fornitori, subappaltatori e subfornitori che operano per nostro conto impegnandoci affinché anche questi ultimi rispettino le disposizioni sancite;
- segnalare tempestivamente a **AllSystem S.p.A.** qualsiasi episodio di violazione dei requisiti indicati dalla Norma SA 8000:2014, da parte di nostri fornitori e/o subfornitori e/o subappaltatori;
- autorizza **AllSystem S.p.A.** ad effettuare eventuali audit di verifica con proprio personale e/o con altre organizzazioni autorizzate da **AllSystem S.p.A.** presso la nostra società in relazione ai principi di comportamento in materia di responsabilità sociale.
- rispettare la normativa vigente nazionale, delle convenzioni e delle raccomandazioni dell'ILO e dell'ONU in materia di Responsabilità Sociale.

Dichiara inoltre che le informazioni fornite sono veritiere e si assume tutte le responsabilità conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci, si impegna a conformarsi ai requisiti del presente documento e rimediare ad eventuali non conformità rilevate.

Il Legale Rappresentante

_____, li _____

ISO 37001:2016

Questionario di autovalutazione per la Prevenzione della Corruzione

La **AllSystem SpA** nell'ottica della massima trasparenza e per garantire la sicurezza di tutti i player e shareholder, coinvolti nel suo business, ha implementato un Sistema di prevenzione della corruzione ai sensi della norma internazionale ISO 37001:2016.

Il presente questionario è finalizzato alla raccolta di informazioni che il socio in affari, collaborativamente, fornisce a **AllSystem SpA** per i fini sopra descritti. La compilazione è a cura del Legale Rappresentante o soggetto appositamente delegato.

Controlli interni applicati per ridurre il rischio di corruzione

Controlli finanziari	<input type="checkbox"/> Separazione dei compiti <input type="checkbox"/> Attuazione di livelli gerarchici di autorità appropriati per approvazione pagamento <input type="checkbox"/> Verifica che nomina beneficiario e lavoro/servizio siano stati approvati dalle persone pertinenti <input type="checkbox"/> Due firme sulle approvazioni di pagamento <input type="checkbox"/> Documentazione di supporto appropriata allegata alle approvazioni di pagamento <input type="checkbox"/> Restrizione uso del contante e attuazione metodi efficaci di controllo <input type="checkbox"/> Descrizione chiare e accurate dei pagamenti nei conti <input type="checkbox"/> Attuazione del riesame gestionale periodico delle transazioni finanziarie significative <input type="checkbox"/> Attuazione degli audit finanziari periodici e indipendenti e avvicendamento, a cadenze regolari, di chi esegue l'audit <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Controlli non finanziari	<input type="checkbox"/> Pre-candidatura fornitori e appaltatori <input type="checkbox"/> Valutazione: - Necessità e legittimità dei servizi forniti - Servizio svolto - Proporzionalità e ragionevolezza dei pagamenti da effettuarsi <input type="checkbox"/> Aggiudicazione appalti dopo un bando di gara equo e trasparente tra almeno tre offerenti <input type="checkbox"/> Valutazione e approvazione offerte da parte di almeno due persone <input type="checkbox"/> Separazione dei compiti (chi richiede aggiudicazione, chi approva e chi gestisce) <input type="checkbox"/> Contratti e/o documenti firmati da almeno due persone <input type="checkbox"/> Supervisione maggiore della direzione (relative alle transazioni a rischio non basso) <input type="checkbox"/> Limitare accesso solo alle persone competenti <input type="checkbox"/> Fornire strumenti e schemi di supporto appropriati al personale <input type="checkbox"/> Formazione e sensibilizzazione del personale <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____

1

Proprietari, soci o azionisti e alta direzione

Indicare le generalità di tutte le persone fisiche, proprietari, soci o azionisti della società che, direttamente o indirettamente, posseggono o controllano per mezzo di partecipazione azionaria o controllo del 10% più una delle azioni o 10% più uno dei diritti di voto.

COGNOME E NOME	PROPRIETARIO, SOCIO O AZIONISTA	CODICE FISCALE/PARTITA IVA

2 Amministratori e altri soggetti "equivalenti"

Indicare le generalità e la tipologia di rapporto in essere con amministratori o altri soggetti equivalenti, se presenti.

COGNOME E NOME	TIPOLOGIA RAPPORTO	CODICE FISCALE/PARTITA IVA

3 Sanzioni, condanne o esclusioni

Indicare se soci, proprietari, azionisti o amministratori sono stati, per motivi di corruzione o condotte fraudolente:

- Indagati
- Condannati
- Sanzionati
- Esclusi da procedure per motivi di corruzione

4 Società controllanti e controllate

Identificare, se presenti, tutte le società controllanti e controllate (allegare ulteriori fogli e/o documenti, se necessario).

DENOMINAZIONE	ATTIVITÀ SVOLTA	CONTROLLATA O CONTROLLANTE	PARTITA IVA

5 Posizioni direttive, proprietà o rapporti di impiego diversi dai precedenti

Nel caso in cui una delle persone sopra elencate nelle domande 1 e 2 avesse una qualsiasi altra posizione direttiva, proprietà o rapporto di impiego, si chiede di fornire il nome della persona, la posizione ricoperta e il nome della società (o delle società) delle quali ciascuno sia amministratore, proprietario o dipendente.

COGNOME E NOME	POSIZIONE RICOPERTA PRESSO ALTRA SOCIETÀ	DENOMINAZIONE SOCIETARIA

6 Governi o organizzazioni governative

Si prega di identificare, se presente, ogni persona o società non indicata nella domanda numero 1 e 2 di cui sopra, inclusi governi o organizzazioni governative, che abbia un qualsiasi potere gestionale o interesse finanziario nell'attività dell'azienda/società/ente e di descriverne la portata del controllo gestionale e/o degli interessi coinvolti.

NOME DELLA PERSONA O DENOMINAZIONE SOCIETÀ	POTERE GESTIONALE O INTERESSE FINANZIARIO

7 Lavori e attività per governi, entità controllate dal governo e/o posizioni di rilievo in un partito politico (pep)

Una delle persone elencate nella domanda numero 1 o 2 di cui sopra, svolge attività a qualsiasi titolo per un governo o per un'entità controllata dal governo, oppure ricopre una posizione di rilievo in un partito politico, o è, comunque, una persona politicamente esposta (PEP)? In caso di risposta affermativa, barrare almeno una casella in basso.

- SI NO

Governo Entità controllata dal Governo Partito

8 Rapporti con dipendenti dell'organizzazione

Esistono rapporti con dipendenti dell'Organizzazione? Se affermativo, indicare tipologia di relazione o rapporto intrattenuto e nome e cognome del/i dipendente/i coinvolto/i.

- SI NO

	FORNITORI QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE	Sistemi di Gestione Aziendale Modulo Comune Pag. 10 di 12
--	--	---

COGNOME E NOME DIPENDENTE	RAPPORTO O RELAZIONE INTRATTENUTA
9 Rapporti con clienti o acquirenti dell'organizzazione	
Esistono rapporti con clienti o acquirenti dell'Organizzazione? Se affermativo, indicare nome e cognome o denominazione societaria.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE SOCIETARIA	TIPOLOGIA DI LEGAME O RAPPORTO

Nota. In caso di informazioni ritenute insufficienti o non concordanti, l'Organizzazione si riserva di appianare eventuali perplessità mediante la conduzione di attività di audit.

Il Legale Rappresentante

_____, li _____

Dichiarazione di conoscenza e di impegno in merito al Sistema di Gestione per la prevenzione della corruzione implementato dall'Organizzazione

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante della società

Dichiara:

1. Di essere a conoscenza dell'implementazione, da parte di **AllSystem S.p.A.**, del **Sistema di Gestione per la Prevenzione della Corruzione** e della politica e del codice di condotta
2. Di impegnarsi a rispettare quanto previsto nel predetto sistema di gestione per la prevenzione della corruzione, inclusi i controlli cui sarà sottoposto
3. Di aver preso visione del codice di condotta di **AllSystem S.p.A** e di impegnarsi a rispettare i principi ivi contenuti ed i valori comuni cui il codice si ispira
4. Di aver preso visione della politica di **AllSystem S.p.A** e di impegnarsi a rispettare i principi ivi contenuti
5. Di tenere accurati libri e registrazioni
6. Di conformarsi alle disposizioni e prescrizioni vigenti all'interno di **AllSystem S.p.A** in tema di omaggi ed intrattenimenti
7. Di impegnarsi ad agire conformemente a questi ultimi
8. Di non aver alcun conflitto di interessi, in essere o potenziale, relativo alla sola attività svolta da e per conto di **AllSystem S.p.A** in relazione a quanto previsto dalla normativa in tema di prevenzione della corruzione:
 - Tra privati (art. 2635 del codice civile)
 - Nei confronti della pubblica amministrazione
9. Di informare tempestivamente il responsabile della funzione di conformità di **AllSystem S.p.A** qualora venisse a conoscenza di violazioni:
 - Della Politica dell'organizzazione
 - Del Codice di Condotta
 - Del Sistema di Gestione per la prevenzione della corruzione
10. Di informare tempestivamente e puntualmente **AllSystem S.p.A** in merito a situazioni rilevanti, o potenzialmente tali, o a qualsiasi cambiamento intervenuto relativamente a quanto fin qui dichiarato
11. Di essere consapevole che, in caso di violazione dei predetti impegni, **AllSystem S.p.A** applicherà le misure previste nel Sistema di Gestione per la prevenzione della corruzione
12. Di essere personalmente formato sulle tematiche per la prevenzione della corruzione
13. Che i propri dipendenti hanno ricevuto la formazione necessaria sulle tematiche per la prevenzione della corruzione

Il socio in affari dichiara, inoltre, di aver implementato:

- Un Sistema di Gestione per la prevenzione della corruzione
- Una procedura interna per la prevenzione della corruzione

- Controlli interni adeguati
 Nessun controllo
 altro _____

Nota. Quest'ultimo si impegna a collaborare in caso di indagini su presunte violazioni normative, ivi compresa la necessità di permettere l'accesso a documentazione e personale.

Dichiara inoltre che le informazioni fornite sono veritiere e si assume tutte le responsabilità conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci, si impegna a conformarsi ai requisiti del presente documento e rimediare ad eventuali non conformità rilevate.

Il Legale Rappresentante

_____, li _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Ue 679/2016

*Il Titolare del trattamento dei dati personali è la **Allsystem S.p.A.** con sede in 13871 Verrone (BI), Strada Trossi n.38.*

Gli eventuali dati personali forniti dalla Vs. Organizzazione saranno trattati, anche mediante strumenti e procedure informatiche, per la valutazione della conformità dei fornitori rispetto ai requisiti degli standard di Qualità, Ambiente, Sicurezza sui Luoghi di Lavoro, Responsabilità Sociale, Anticorruzione, etc. secondo i quali la Ns. società è certificata o intende certificarsi.

*I dati conferiti potranno essere visionati dalla Direzione Aziendale, dipendenti autorizzati, consulenti e/o auditor impegnati nel processo di certificazione o sorveglianza. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, ma il mancato conferimento, anche parziale, può comportare l'impossibilità di instaurare o mantenere attivi i rapporti di fornitura con la nostra società. I dati non saranno trasferiti all'estero e non si effettueranno attività di profilazione o decisioni automatizzate. Gli eventuali dati personali conferiti verranno conservati per l'intera durata del rapporto di fornitura e, dopo la cessazione, per il termine legale di prescrizione ordinario, salvo il caso di contenzioso giudiziale, dove la conservazione degli stessi si protrarrà per tutta la durata del procedimento, sino allo spirare del termine per eventuali impugnazioni. Gli interessati hanno sempre il diritto di ottenere, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). Per l'esercizio dei diritti di cui sopra e/o per qualsiasi altra comunicazione in ambito Privacy, Vi preghiamo di inviare una e-mail all'indirizzo privacy@allsystemgroup.it. La nostra società ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati che è raggiungibile al seguente indirizzo: **Allsystem S.p.A.** – Ufficio DPO, Strada Trossi, 38, 13871 Verrone (BI) – e-mail: dpo@allsystemgroup.it, PEC: dpo@pec.allsystemgroup.it*

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 13 del GDPR ed esprimere il consenso al trattamento dei dati personali eventualmente comunicati, coerentemente all'informativa di cui sopra. Autorizza a trattare tali dati per le finalità indicate.

Il Legale Rappresentante

_____, li _____

CLAUSOLE DI RISERVATEZZA PER L'APPROVVIGIONAMENTO DI LAVORI, BENI E SERVIZI

Il Fornitore si impegna, per sé e i suoi dipendenti, collaboratori, consulenti, fornitori e subfornitori a mantenere la massima riservatezza sui dati e le informazioni relativi ad **Allsystem S.p.A.** di cui verrà a conoscenza, a qualsiasi titolo, in relazione all'esecuzione della sua attività a favore della stessa. Si considera rientrante nei suddetti dati e informazioni qualsiasi notizia attinente l'attività svolta da **Allsystem S.p.A.**, i suoi beni ed il suo personale, acquisita durante lo svolgimento dei rapporti di fornitura.

La violazione di tali principi e regole da parte del Fornitore, suoi dipendenti, consulenti, fornitori e subfornitori costituisce grave inadempimento agli obblighi assunti dal Fornitore con il presente documento e attribuisce ad **Allsystem S.p.A.** il diritto di richiedere il risarcimento dei danni subiti o, nei casi più gravi, la risoluzione del contratto, dopo aver contestato al Fornitore la violazione e avergli assegnato un termine congruo per adempiere ai suoi obblighi.

Il Legale Rappresentante

_____, li _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ACQUISTI DI ALLSYSTEM SPA**Sulla base delle informazioni di cui sopra la Società**

Ragione Sociale della Società:

Indirizzo

Città

Provincia

Partita Iva/Codice Fiscale

E' ritenuta fornitore**RILEVANTE:**

- Tutti i fornitori abituali che producono movimenti di cassa superiori a € 50.000 in un anno
- I fornitori di D.P.I. e dispositivi di sicurezza in generale
- Le agenzie di somministrazione
- I subappaltatori

(Si intendono **fornitori rilevanti** tutti quelli il cui prodotto/servizio può avere impatti significativi sulle prestazioni dell'organizzazione in termini di qualità del servizio erogato, tutela della salute e sicurezza dei lavoratori, tutela e rispetto dell'ambiente, rispetto dei principi di responsabilità sociale d'impresa)

**NON RILEVANTE**

- I fornitori di prodotti a catalogo e di materiali di consumo
- I fornitori occasionali per importi inferiori a € 50.000

Viene qualificata**NON IDONEA****IN ATTESA DI ULTERIORE DOCUMENTAZIONE****IDONEA ALLA FORNITURA DI:****Viene pertanto inserita / mantenuta nell'elenco di operatori economici da cui attingere per l'acquisizione di beni e servizi**

PER I SEGUENTI SITI:

A decorrere dalla data:

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ACQUISTI

CONFERMA DI VISIONE E AUTORIZZAZIONE DELLA DIREZIONE GENERALE