

## **FORNITURA LIVELLO 2 E/O LIVELLO 3**

### **Soggetti Specializzati**

*Compilare il modulo per ogni sito ove disponibile il Livello 2 e/o Livello 3*

#### **Dati Generali per:**

☐ Livello 2 (Tecnico di prodotto)

☐ Livello 3 (Squadra di Emergenza)

**Impresa S.E.T.:** \_\_\_\_\_

**Sito** (Tecnico di Prodotto / Squadra di Emergenza): \_\_\_\_\_

**Reperibilità** (Tecnico di Prodotto / Squadra di Emergenza): \_\_\_\_\_

**Riferimenti** (Tecnico di Prodotto / Squadra di Emergenza):

Nominativo: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

I dati richiesti di seguito sono riferiti alla sola attività svolta in Italia

#### **SOCIETÀ**

Denominazione

Ragione sociale

P.IVA

Anno di fondazione

Sede Legale

Sede Operativa

Sito internet:

#### **Documenti da Allegare:**

- Visura camerale storica con vigenza, da riconsegnare ogni 2 anni
- Bilancio economico
- Iscrizione nelle White list della Prefettura (fornire documento rilasciato dalla Prefettura)
- Capacità finanziarie
- Listino Costi di intervento

#### **ATTIVITÀ**

Settore merceologico di attività prevalente (Cod. ATECO)

Attività prevalente negli interventi di bonifica

Bonifica di suolo e acque sotterranee

Percentuale del fatturato ascrivibile all'attività di pronto intervento ecologico

TEMPO DI INTERVENTO MASSIMO DALLA CHIAMATA e UBICAZIONE SEDI OPERATIVE dell'azienda o delle società convenzionate

GARANTITO PER AREA GEOGRAFICA/REGIONE [ORE]

NUMERO TOTALE DIPENDENTI O COLLABORATORI di SOCIETÀ CONVENZIONATE PER AREA GEOGRAFICA

Classi di iscrizione all'ANGA (Albo Nazionale Gestori Ambientali)

### Certificazioni e relative scadenze CHE COPRANO L'ATTIVITÀ DI PRONTO INTERVENTO

#### ADDETTI DEDICATI AL PRONTO INTERVENTO

Qualifica	[n.]
Direttore Tecnico	
Autista con patente C-E, patentino ADR tipo A (trasporto cassone) in corso di validità	
Autista con patente C-E, patentino ADR tipo B (trasporto cisterna) in corso di validità	
Conduttore per la navigazione di mezzi nautici marittimi e/o fluviali con libretto di navig. di 1a cat.	
Manovale	
Operaio qualificato	
Operaio specializzato (escavatorista)	
Geologo	
Chimico	
Consulente Sicurezza Trasporti	
Altro (specificare)	

#### BASI e DEPOSITI SUL TERRITORIO NAZIONALE

##### Sedi operative PROPRIE (\*)

Indirizzo	Comune di	C.A.P.	Prov.
Indirizzo	Comune di	C.A.P.	Prov.
Indirizzo	Comune di	C.A.P.	Prov.
Indirizzo	Comune di	C.A.P.	Prov.

(\*) Oltre a quella di cui al punto 1.

Sedi operative di SOCIETA' CONVENZIONATE

Indirizzo	Comune di	C.A.P.	Prov.
Indirizzo	Comune di	C.A.P.	Prov.
Indirizzo	Comune di	C.A.P.	Prov.
Indirizzo	Comune di	C.A.P.	Prov.

**REFERENZE**

Descrivere servizi analoghi svolti negli ultimi 3 anni:  
indicare uno per anno completando i quadri riportati di seguito

Anno:

Durata dei lavori mesi

Valore complessivo dell'appalto €

Committente e suo referente:

Descrizione dei lavori:

Anno:

Durata dei lavori mesi

Valore complessivo dell'appalto €

Committente:

Descrizione dei lavori:

Indicare le **convenzioni attive** negli ultimi 3 anni

Committente:

Committente:

Committente:

Committente:

## CAPACITÀ OPERATIVA

Classe ADR, con eventuali esclusioni o prodotti specifici:

## DOTAZIONI E REPERIBILITÀ DELLE STESSE

Crocettare i riquadri relativi alle dotazioni disponibili e, ove richiesto, fornirne le specifiche

VEICOLO ED EQUIPAGGIAMENTO STANDARD		
TIPOLOGIA	SPECIFICHE	
1. VEICOLO	Numero: Tipo:	
2. ATTREZZI E MATERIALE PER INTERVENTO	Tipo:	
3. ALTRO (specificare)		
MATERIALI		
TIPOLOGIA	SPECIFICHE	REPERIBILITÀ (A)/(B)
<input type="checkbox"/> MATERIALE ASSORBENTE		
<input type="checkbox"/> MATERIALE NEUTRALIZZANTE		
<input type="checkbox"/> FUSTI DI CONTENIMENTO		
<input type="checkbox"/> BARRIERE DI CONTENIMENTO		
<input type="checkbox"/> MATERIALI ANTINCENDIO		
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)		
DISPOSITIVI E ATTREZZATURE		
TIPOLOGIA	N°/SPECIFICHE	REPERIBILITÀ (A)/(B)
<input type="checkbox"/> DISPOSITIVI DI COMUNICAZIONE		
<input type="checkbox"/> STRUMENTI PORTATILI A LETTURA DIRETTA		
<input type="checkbox"/> DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	Tipo:	
<input type="checkbox"/> DISPOSITIVI DI PRIMO SOCCORSO	Tipo:	
<input type="checkbox"/> MATERIALE DI TAPPATURA		
<input type="checkbox"/> TORCIA	Portata (mc/h): Lunghezza manichetta (m): Tipo di attacco:	
<input type="checkbox"/> ARGANO	Portata (t): Lunghezza braccio (m):	
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)		
MEZZI/EQUIPAGGIAMENTO PER TRAVASO		
TIPOLOGIA <i>CONTENITORI</i>	N°/SPECIFICHE	REPERIBILITÀ (A)/(B)

<input type="checkbox"/> VEICOLI CISTERNA <input type="checkbox"/> CISTERNA MOBILE (contenitori cisterna) <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)	Tipo (modello) e numero: Capacità (mc): Campo di impiego (Classe ADR o famiglia chimica): Tipo di materiale (attrezzature/guarnizioni):	
<b>TIPOLOGIA POMPE</b>	<b>N°/SPECIFICHE</b>	<b>REPERIBILITA' (A)/(B)</b>
<input type="checkbox"/> CENTRIFUGA <input type="checkbox"/> VOLUMETRICA <input type="checkbox"/> A MEMBRANA <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)	Portata (mc/h): Prevalenza (in col.H <sub>2</sub> O): Potenza (kW): N.P.S.N. (in col.H <sub>2</sub> O) adatto / non adatto a trasferire prodotti esplosivi:	
<b>TIPOLOGIA COMPRESSORI</b>	<b>N°/SPECIFICHE</b>	<b>REPERIBILITA' (A)/(B)</b>
<input type="checkbox"/> ALTERNATO <input type="checkbox"/> CENTRIFUGO	Portata (mc/h): ΔP (bar): Potenza (kW):	
<b>GENERATORI DI CORRENTE</b>	<b>N°/SPECIFICHE</b>	<b>REPERIBILITA' (A)/(B)</b>
<input type="checkbox"/> GRUPPO ELETTROGENO	Potenza max (kVA) Tipo di sistema (trifase/monofase) Tensione/i: Tipologia Prese:	
<b>TIPOLOGIA RACCORDERIE</b>	<b>N°/SPECIFICHE</b>	<b>REPERIBILITA' (A)/(B)</b>
<b>CONTENITORI PER IL TRAVASO</b>	<b>N°/SPECIFICHE</b>	<b>REPERIBILITA' (A)/(B)</b>
<input type="checkbox"/> VEICOLO CISTERNA <input type="checkbox"/> CISTERNA MOBILE <input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare)		
<b>MATERIALI A MAGAZZINO</b>	<b>N°/SPECIFICHE</b>	<b>REPERIBILITA' (A)/(B)</b>
<input type="checkbox"/> SPECIFICARE		

**(A):** dotazione di pertinenza del sito squadra di intervento

**(B):** reperibile da altro sito squadra di intervento della stessa Impresa