ASSOCIAZIONE MAIA
MANUTENTORI ASSEMBLATORI INSTALLATORI ASSOCIATI PER LA SICUREZZA

MODULO DEDICATO AI NUOVI ASSOCIATI DAL 01 SETTEMBRE 2021

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE
REGISTRO ANAGRAFICA ASSOCIATI

RAGIONE SOCIALE:		
FORMA SOCIETARIA:		
INDIRIZZO (SEDE LEGALE):		
CITTA':	**CAP:**	**PROV:**
TEL:	**FAX:**	
SITO:		
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA (SE DIVERSA DALLA LEGALE):		
CITTA':	**CAP:**	**PROV:**
TEL:	**FAX:**	
PERSONA DI RIFERIMENTO PER CONTATTI DA PARTE DELLA SEGRETERIA:		
NOME:		
COGNOME:		
E.MAIL:	**CELLULARE:**	
INDIRIZZI MAIL AGGIUNTIVI:		
PER COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE:		
PEC:	**CODICE SDI:**	
NR. TOTALE DIPENDENTI:		
NR. TECNICI MANUTENTORI TOTALI:		
NR. MANUTENTORI CERTIFICATI DA ENTE TERZO (ISO IEC 17024):		

CERTIFICAZIONI AZIENDALI:

☐ ISO 9001 ☐ ISO 14001 ☐ OHSAS 18001 ☐ SA 8000

☐ CERT. FGAS ☐ SOA ☐ POSSESSO LETTERA G ☐ PROCEDURE 231

☐ ISO 45001 ☐ UNI CEI EN 16763

MODULO DEDICATO AI NUOVI ASSOCIATI DAL 01 SETTEMBRE 2021

AMBITI DI INTERVENTO ASSOCIATO

	PERSONALE DIPENDENTE								
Ambiti di intervento associato Servizi offerti alla clientela	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		Servizi erogati con soggetti esterni e/o in collaborazione con altra azienda	
	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
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 manutenzione		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)

ASSOCIAZIONE MAIA
MANUTENTORI ASSEMBLATORI INSTALLATORI ASSOCIATI PER LA SICUREZZA

MODULO DEDICATO AI NUOVI ASSOCIATI DAL 01 SETTEMBRE 2021

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 (*) Dal 01.09.2021 al 31.12.2021

(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.

*** OFFERTA RISERVATA AI NUOVI ASSOCIATI DAL 01 SETTEMBRE 2021:**
LA VALIDITA' DELL'ISCRIZIONE SARA' PROLUNGATA AL 31.12.2022

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

SI PREGA DI PRENDERE VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY AL SEGUENTE LINK:
http://www.associazionemaia.net/informativaprivacy