

DATI IDENTIFICATIVI DELL' IMPRESA ESECUTRICE

- Ragione sociale: _____ R.E.M. S.R.L. _____
- Sede legale: _____ VIA FERRUCCIA 16/A 03010 PATRICA (FR) _____
- Numero di telefono: _____ 0775/830116 _____
- Datore di lavoro ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 81/08: _____ Roberta Pietrangeli _____
- Cod. fiscale e Partita I.V.A.: _____ 02240470605 _____
- Iscritta al Tribunale di: _____ n.: _____
- Iscritta alla C.C.I.A.A. di: frosinone n.: _____ 138995 _____
- C.C.N.L.: _____ pmi confapi metalmeccanico _____
- Posizione I.N.A.I.L.: _____ 3307824254 _____
- Posizione I.N.P.S.: _____ pat 90671260/60 _____
- Personale dipendente: _____ 25 _____ di cui n. _____ 5 _____ impiegati e n. _____ 20 _____ operai
- Data di costituzione dell'impresa: _____ 03/05/2002 _____
- Attività svolta: _____ produzione, vendita e riparazione di motori elettrici, trasformatori, indotti a corrente continua, quadri elettrici, nonché pezzi di ricambio degli stessi _____
- Note:

Data _____ 30/09/2024 _____

In fede
R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775 830116 - Fax 0775 839345
C.F./P. IVA 02240470605 COD. UNICR1
ISCRITTA N° 138995 del 03.05.2002

(Il datore di lavoro della ditta esecutrice)

DATI RELATIVI ALL'APPALTO

- N.° dei lavoratori necessari previsti per l'esecuzione dei lavori: _____ 1 _____
- Nominativo del responsabile di cantiere: _____ Amedeo Lisi _____
- Elenco e tipo delle attrezzature di lavoro, degli attrezzi manuali, delle macchine e degli impianti previsti per l'esecuzione dei lavori:

- Elenco dei Dispositivi di Protezione Individuale previsti per l'esecuzione dei lavori:

- Note:

ULTERIORI INFORMAZIONI

- N.° infortuni verificatisi nelle attività svolte dall'impresa negli ultimi 5 anni:
_____ 1 _____
- Requisiti tecnico-professionali richiesti da normative specifiche (esempio Decreto 37/08):

- Elenco dei maggiori lavori eseguiti negli ultimi 5 anni:

- Note:

ULTERIORI INFORMAZIONI CHE L'APPALTATORE VOGLIA DARE SUL LIVELLO DI ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DELLA SICUREZZA E SUL LIVELLO DI QUALIFICAZIONE DELL'IMPRESA

Si allega:

- copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A..

Data ___30/09/2024_____

In fede
R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775 820116 - Fax 0775 838345
C.A.P. 03010 Patrica (Fr)
C.C.I.A.A.N. 148995 del 03/05/2002
(Il datore di lavoro della ditta esecutrice)