Scheda Censimento Consorzio CSA ASI CAIVANO

NOME AZIENDA/Ragione sociale

P.IVA	**CODICE UNIVOCO**

INDIRIZZO MAIL

INDIRIZZO PEC

NUMERO TELEFONO AZIENDA	

N.° DIPENDENTI INTERNI	**N.°ADDETTI ESTERNI** (COOPERATIVE/SOCIETA' ESTERNE)

VOLUME AZIENDA	**MQ TOT**	**MQ COPERTI**	**MQ SCOPERTI**

PERSONA DI RIFERIMENTO PER IL CONSORZIO

NOME e COGNOME	**NUMERO DI CELLULARE**

SETTORE DI ATTIVITA'

- MECCANICA
- ABBIGLIAMENTO
- EDILE
- ALIMENTARI
- TRASPORTI
- PLASTICA
- METALLI
- RIFIUTI
- CHIMICA
- PELLI
- OFFICINA VEICOLI
- LEGNO
- MEDICO
- ELETTRONICO
- ALTRO (Specificare) _____

ATTIVITA' SOGGETTA ALLA REDAZIONE DEL PPE (Piano Emergenze Esterne)?

- SI
- NO

SITO WEB AZIENDA (per inserimento sul portale del consorzio)

MAIL SPECIFICA (diversa da quella amministrativa) PER PRICEVERE LA NEWSLETTER DEL CONSORZIO

CONOSCI IL PORTALE www.consorziocsa-asicaivano.it ? □ SI □ NO

SEI PRESENTE SUL PORTALE www.consorziocsa-asicaivano.it ? □ SI □ NO