



**ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
ORGANARI**

## FORMULARIO ACQUISIZIONE DATI IMPRESA

da compilare a cura del legale rappresentante dell'impresa

### SEZIONE I

### ANAGRAFICA

Ragione sociale

Tipologia  individuale  familiare  società  specificare:

Cognome e nome titolare  Data di nascita

Cognome e nome titolare  Data di nascita

Iscr. Reg. imprese

Iscrizione C.C.I.A.A.

#### Sede Legale

#### Sede Operativa

Indirizzo

Cap

Località

PR

Telefono

Fax

Email

Skype o altro

Sito WEB

Certificazione e/o iscrizione a  SI  
Marchi di Qualità e garanzia  NO

Se SI indicare quali

Presenza localizzata (suddivisione %)    NORD     CENTRO     SUD

### SEZIONE II

### SPIRITO ASSOCIATIVO E MOTIVAZIONI

(questa sezione è riservata agli aspiranti soci; i documenti citati possono essere scaricati dal sito [www.aionet.it](http://www.aionet.it))

**L'Azienda è disponibile a partecipare ad eventi organizzati dall'AIO?**

	ITALIA	
Fiere Mostre	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Convegni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Seminari	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Scuole / Corsi formazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ospitare stages	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

	ESTERO	
Fiere Mostre	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Convegni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Seminari	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Scuole / Corsi formazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ospitare stages	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

L'Azienda è disponibile a far visitare alla Commissione di valutazione un lavoro già realizzato?  SI  NO

L'Azienda è disponibile a far visitare alla Commissione di valutazione un cantiere in fase di realizzazione?  SI  NO

Gli organismi di tutela hanno contestato, anche parzialmente, lavori eseguiti su strumenti tutelati?  SI  NO

L'Azienda acconsente che l'AIO acquisisca informazioni presso gli Uffici del Ministero dei Beni Culturali?  SI  NO

Il richiedente (legale rappresentante dell'impresa che sta compilando la domanda di ammissione), DICHIARA  SI  NO di aver letto e di condividere gli scopi dell'AIO, espressi nel suo Statuto

Il richiedente DICHIARA di aver letto e di condividere e rispettare il codice deontologico dell'AIO  SI  NO

Quali sono le motivazioni per le quali si desidera entrare a far parte dell'Associazione Italiana Organari?

# AIO Associazione Italiana Organari

<b>SEZIONE III</b>	<b>RISORSE UMANE</b>
<b>NUMERO TOTALE DIPENDENTI/SOCI LAVORATORI NEGLI ULTIMI 3 ANNI</b>	

ANNO	20__	20__	20__
Dirigenti			
Impiegati			
Operai			
Apprendisti			
Stagisti			
Temporanei			
Occasionali/Saltuari			
Dipendenti in forza alla data di presentazione della richiesta d'iscrizione			
Organi in lavorazione alla data di presentazione della richiesta d'iscrizione			

<b>FORMAZIONE PROFESSIONALE DEL/I TITOLARE/I</b>
--

- familiare   
  corso professionale   
  scuola estera   
  presso altra impresa (allegare documentazione)

**Allegare Curriculum dipendenti e titolare/i, attestati corsi di formazione, stages.**

**Nel caso il titolare abbia lavorato presso altre aziende del settore, documentare la posizione lavorativa.**

Il titolare (o i titolari) ha presentato domanda per l'attribuzione della qualifica di Restauratore di Beni Culturali  SI     NO

<b>FORMAZIONE MUSICALE, CULTURALE E SCIENTIFICA DEL/I TITOLARE/I</b>
--

- teoria e solf.   
  organista dilettante   
  organista diplomato   
  formazione musicale su altro strumento

laurea in restauro o SBAC                      altro

<b>FORMAZIONE PROFESSIONALE E MUSICALE DEI DIPENDENTI</b>
---

Se l'azienda impiega attualmente dipendenti che hanno frequentato corsi inerenti l'organaria, la falegnameria o l'ebanisteria o che abbiano compiuto studi in ambito musicale, fornire di seguito una breve descrizione dei corsi frequentati:


Quanti dipendenti hanno presentato domanda per l'attribuzione della qualifica di Collaboratore Restauratore di Beni Culturali?

<b>SEZIONE IV</b>	<b>ORGANIZZAZIONE DELL'IMPRESA</b>
-------------------	------------------------------------

<b>STRUTTURA LOGISTICA / PRODUTTIVA E ORGANIZZATIVA</b>
---

Superficie totale    
 Superficie coperta    
 Superficie scoperta    
 Altezza max utile fabbricato

<b>Principali macchinari e impianti di produzione di proprietà dell'impresa</b>
---

<b>FALEGNAMERIA:</b>	
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
<b>LABORATORIO CANNE:</b>	
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>
Tipologia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione <input style="width: 50%;" type="text"/>

# AIO Associazione Italiana Organari

amministrazione/contabilità       CAD       CAM       data entry (rilievo dati)

## Impiego di tecnologie informatiche

Applicativi software utilizzati (indicare prodotti per i quali si possiede la licenza oppure con licenza GPL):

## OBBLIGHI CONTRIBUTIVI, ASSICURAZIONI, TUTELA DELLA SICUREZZA E DELLA SALUTE

Obblighi contributivi assolti       SI       NO  
 Copertura assicurativa per l'impresa       SI       NO

Rischi coperti  
 Massimali

### Andamento infortuni e malattie professionali negli ultimi 3 Anni

ANNO	20__	20__	20__
N° INFORTUNI			
N° MALATTIE PROFESSIONALI denunciate			

E' stata effettuata la valutazione dei rischi relativa alle principali attività lavorative svolte dall'Impresa?  
 E' stato designato il responsabile del Servizio prevenzione e protezione dai rischi?  
 E' stato nominato il Medico competente?  
 Il Medico competente ha predisposto un programma sanitario con visite preventive e periodiche?  
 Il personale dipendente è stato dotato dei DPI necessari per le specifiche lavorazioni da eseguire?

SI       NO  
 SI       NO  
 SI       NO  
 SI       NO  
 SI       NO

## ORGANIZZAZIONE DELLA PRODUZIONE

### Indicare in quale misura le lavorazioni vengono svolte dal personale dell'impresa

(ATTENZIONE: barrando la casella maise possibile, indicare almeno un organo in cui le singole lavorazioni siano state realizzate all'interno dell'azienda; possono essere barrate più caselle, purchè non in contraddizione)

					organo
progettazione esecutiva	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
costruzione somieri	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
costruzione tastiere	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
costruzione consolle	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
costruzione canne in legno	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
realizzazione lastre stagno/piombo	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
costruzione canne in metallo ad anima	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
costr. canne ad ancia (incl. Canaletti)	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
costruzione casse d'organo	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
intonazione e accordatura	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
restauro somieri	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
impellatura/restauro mantici	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
restauro tastiere	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
restauro canne	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
smontaggio	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
montaggio	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	
altro (specificare)	<input type="checkbox"/> abituale	<input type="checkbox"/> prevalente	<input type="checkbox"/> occasionale	<input type="checkbox"/> lavorazione esterna	

Note e commenti

# AIO Associazione Italiana Organari

## SEZIONE II

## PRINCIPALI REFERENZE

Lavori realizzati negli ultimi 10 anni

Note per la compilazione: la voce "Visitato" deve essere lasciata in bianco

Strumento  organo nuovo  organo tutelato  organo non tutelato

Tipologia intervento  costruzione  restauro  pulitura / manuten. straord.

Anno di esecuzione  Località

PR  Soprintendenza

Affidamento dell'opera:

Documentazione:  relazione tecnica  fotografie

Committente   
altra doc. allegata

Visitato:  NO  SI, vedere verbale sopralluogo

Strumento  organo nuovo  organo tutelato  organo non tutelato

Tipologia intervento  costruzione  restauro  pulitura / manuten. straord.

Anno di esecuzione  Località

PR  Soprintendenza

Affidamento dell'opera:  diretto  indiretto (subappalto)

Documentazione:  relazione tecnica  fotografie

Committente   
altra doc. allegata

Visitato:  NO  SI, vedere verbale sopralluogo

Strumento  organo nuovo  organo tutelato  organo non tutelato

Tipologia intervento  costruzione  restauro  pulitura / manuten. straord.

Anno di esecuzione  Località

PR  Soprintendenza

Affidamento dell'opera:  diretto  indiretto (subappalto)

Documentazione:  relazione tecnica  fotografie

Committente   
altra doc. allegata

Visitato:  NO  SI, vedere verbale sopralluogo

Strumento  organo nuovo  organo tutelato  organo non tutelato

Tipologia intervento  costruzione  restauro  pulitura / manuten. straord.

Anno di esecuzione  Località

PR  Soprintendenza

Affidamento dell'opera:  diretto  indiretto (subappalto)

Documentazione:  relazione tecnica  fotografie

Committente   
altra doc. allegata

Visitato:  NO  SI, vedere verbale sopralluogo

Strumento  organo nuovo  organo tutelato  organo non tutelato

Tipologia intervento  costruzione  restauro  pulitura / manuten. straord.

Anno di esecuzione  Località

PR  Soprintendenza

Affidamento dell'opera:  diretto  indiretto (subappalto)

Documentazione:  relazione tecnica  fotografie

Committente   
altra doc. allegata

Visitato:  NO  SI, vedere verbale sopralluogo

Il dichiarante è consapevole che qualsiasi dichiarazione mendace fornita all'AIO attraverso il presente formulario invaliderà la domanda di ammissione all'Associazione.

Data

Firma del dichiarante