



**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 <input style="width: 95%; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: none;" type="text"/>
Cap <input style="width: 200px; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 100%; border: none;" type="text"/>
Località <input style="width: 95%; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: none;" type="text"/>
PR <input style="width: 200px; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 100%; border: none;" type="text"/>
Telefono <input style="width: 300px; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 300px; height: 100%; border: none;" type="text"/>
Fax <input style="width: 300px; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 300px; height: 100%; border: none;" type="text"/>
Email <input style="width: 650px; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 650px; height: 100%; border: none;" type="text"/>
Skype o altro <input style="width: 650px; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 650px; height: 100%; border: none;" type="text"/>
Sito WEB <input style="width: 650px; height: 100%; border: none;" type="text"/>	<input style="width: 650px; height: 100%; border: none;" type="text"/>

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)

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

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

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

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			

FORMAZIONE PROFESSIONALE DEL/I TITOLARE/I
--

- 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

FORMAZIONE MUSICALE, CULTURALE E SCIENTIFICA DEL/I TITOLARE/I
--

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

laurea in restauro o SBAC altro

FORMAZIONE PROFESSIONALE E MUSICALE DEI DIPENDENTI

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?

SEZIONE IV	ORGANIZZAZIONE DELL'IMPRESA
-------------------	------------------------------------

STRUTTURA LOGISTICA / PRODUTTIVA E ORGANIZZATIVA

Superficie totale
 Superficie coperta
 Superficie scoperta
 Altezza max utile fabbricato

Principali macchinari e impianti di produzione di proprietà dell'impresa

FALEGNAMERIA:		
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
LABORATORIO CANNE:		
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione
Tipologia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Anno di fabbricazione

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	<input type="checkbox"/> organo nuovo	<input type="checkbox"/> organo tutelato	<input type="checkbox"/> organo non tutelato
Tipologia intervento	<input type="checkbox"/> costruzione	<input type="checkbox"/> restauro	<input type="checkbox"/> pulitura / manuten. straord.
Anno di esecuzione	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Affidamento dell'opera:		PR	<input type="text"/>
Documentazione:	<input type="checkbox"/> relazione tecnica	<input type="checkbox"/> fotografie	Committente
Visitato:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, vedere verbale sopralluogo	altra doc. allegata

Strumento	<input type="checkbox"/> organo nuovo	<input type="checkbox"/> organo tutelato	<input type="checkbox"/> organo non tutelato
Tipologia intervento	<input type="checkbox"/> costruzione	<input type="checkbox"/> restauro	<input type="checkbox"/> pulitura / manuten. straord.
Anno di esecuzione	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Affidamento dell'opera:	<input type="checkbox"/> diretto	<input type="checkbox"/> indiretto (subappalto)	Committente
Documentazione:	<input type="checkbox"/> relazione tecnica	<input type="checkbox"/> fotografie	altra doc. allegata
Visitato:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, vedere verbale sopralluogo	

Strumento	<input type="checkbox"/> organo nuovo	<input type="checkbox"/> organo tutelato	<input type="checkbox"/> organo non tutelato
Tipologia intervento	<input type="checkbox"/> costruzione	<input type="checkbox"/> restauro	<input type="checkbox"/> pulitura / manuten. straord.
Anno di esecuzione	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Affidamento dell'opera:	<input type="checkbox"/> diretto	<input type="checkbox"/> indiretto (subappalto)	Committente
Documentazione:	<input type="checkbox"/> relazione tecnica	<input type="checkbox"/> fotografie	altra doc. allegata
Visitato:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, vedere verbale sopralluogo	

Strumento	<input type="checkbox"/> organo nuovo	<input type="checkbox"/> organo tutelato	<input type="checkbox"/> organo non tutelato
Tipologia intervento	<input type="checkbox"/> costruzione	<input type="checkbox"/> restauro	<input type="checkbox"/> pulitura / manuten. straord.
Anno di esecuzione	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Affidamento dell'opera:	<input type="checkbox"/> diretto	<input type="checkbox"/> indiretto (subappalto)	Committente
Documentazione:	<input type="checkbox"/> relazione tecnica	<input type="checkbox"/> fotografie	altra doc. allegata
Visitato:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI, vedere verbale sopralluogo	

Strumento	<input type="checkbox"/> organo nuovo	<input type="checkbox"/> organo tutelato	<input type="checkbox"/> organo non tutelato
Tipologia intervento	<input type="checkbox"/> costruzione	<input type="checkbox"/> restauro	<input type="checkbox"/> pulitura / manuten. straord.
Anno di esecuzione	<input type="text"/>	Località	<input type="text"/>
Affidamento dell'opera:	<input type="checkbox"/> diretto	<input type="checkbox"/> indiretto (subappalto)	Committente
Documentazione:	<input type="checkbox"/> relazione tecnica	<input type="checkbox"/> fotografie	altra doc. allegata
Visitato:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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