

Certificazione <input type="checkbox"/>	Rinnovo <input type="checkbox"/>	Estensione <input type="checkbox"/>	Transfer ¹ <input type="checkbox"/>
Si richiede la certificazione secondo:			
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 45001	<input type="checkbox"/>

Informazioni Aziendali
Si prega di fornire copia della Visura Camerale

Ragione Sociale:		Legale Rappresentante:	
Partita IVA:		Persona di riferimento:	
Sede Legale			
Indirizzo:	Cap:	Città:	Provincia
☎ Telefono:		☎ Cellulare:	
✉ e-mail:		✉ PEC:	
Principali Prodotti e Servizi:			

Sede Operativa (se diversa da Sede Legale)

Se presenti altre sedi, allegare documento aggiuntivo riportante le medesime informazioni richieste nel presente modulo

Indirizzo:	Cap:	Città:	Provincia:	n. addetti sede ² :
------------	------	--------	------------	--------------------------------

Indicare qui di seguito il numero esatto di:

Addetti Full Time:	Addetti Part Time:	Addetti con lavoro a turni:	Numero turni:

Indicare qui di seguito il numero di addetti per i seguenti uffici:

Amministrativi:	Commerciali/Acquisti/Logistica:	Produzione/Magazzino:	Controllo qualità/laboratori

Compilare solo nel caso di domanda di offerta secondo ISO 9001 – Settore EA 28 (Codici ATECO 41, 42, 43):

Fatturato indicativo ultimi 3 anni:					
20	€	20	€	20	€
Si prega di fornire copia dell'elenco cantieri dell'ultimo triennio, usando l'apposito Allegato A o Vs documento riportante le stesse informazioni richieste nell'Allegato A.					
L'azienda necessita di attestazione da parte di una SOA (Società Organismo di Attestazione)?					
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
In caso di risposta affermativa, allegare copia della SOA alla presente domanda, se già in possesso.					

¹ Per le domande di offerta di Transfer di Certificazione si chiede di fornire copia del Certificato e copia dei rapporti delle verifiche a partire dall'ultima certificazione o rinnovo unitamente agli eventuali rilievi emessi sia chiusi sia aperti. Indicare inoltre i motivi del trasferimento.

² Il termine "addetti" si riferisce a tutto il personale coinvolto nelle attività aziendali, dipendenti e personale non permanente (stagionale, temporaneo, ecc. e subappaltato).

Dati per la Certificazione

Campo di Applicazione oggetto di certificazione che verrà riportato sul certificato:

Eventuali esclusioni dal proprio Sistema di Gestione (indicare il punto norma):

Eventuali processi in Outsourcing:

Principali Leggi e Normative applicabili:

Indicare eventuali Certificazioni di Sistema già ottenute:

Eventuali note aggiuntive:

Compilare solo nel caso di domanda di offerta secondo ISO 14001 e/o OHSAS 18001 - ISO 45001:

Aspetti specifici dei siti (aspetti ambientali, rischi per la sicurezza e la salute sul lavoro), se applicabili:

Rilevanza ambientale del sito:

Aspetti ambientali significativi:

Rischi significativi per la salute e la sicurezza sul lavoro:

Informazioni Aggiuntive

In caso di Transfer della certificazione, indicare le motivazioni per cui viene richiesto:

Periodo in cui si desidera venga svolto l'Audit:

L'azienda ha utilizzato Società di consulenza per la progettazione del Sistema di Gestione?

 Sì No

Nominativo e/o Ragione Sociale del Consulente/Società di Consulenza:

(Potrà essere presente durante l'Audit rispettando il ruolo di osservatore)

Luogo e data

Firma e Timbro