|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Certificazione [ ]  | Rinnovo [ ]  | Estensione [ ]  | Transfer[[1]](#footnote-1) [ ]  |
| Si richiede la certificazione secondo: |
| [ ]  **ISO 9001**  | [ ]  **ISO 14001** | [ ]  **ISO 45001**  | [ ]       |

|  |
| --- |
| **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]](#footnote-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 [ ]  No [ ] In caso di risposta affermativa, allegare copia della SOA alla presente domanda, se già in possesso. |

|  |
| --- |
| **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 |

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il termine “addetti” si riferisce a tutto il personale coinvolto nelle attività aziendali, dipendenti e personale non permanente (stagionale, temporaneo, ecc. e subappaltato). [↑](#footnote-ref-2)