

Tipologia di certificazione richiesta			
Certificazione <input type="checkbox"/>	Rinnovo <input type="checkbox"/>	Estensione <input type="checkbox"/>	Transfer ¹ <input type="checkbox"/>
Norma/e di riferimento			
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 45001	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)
Nel caso di richiesta offerta su più norme, specificare se si richiede certificazione integrata			
<input type="checkbox"/> Sì (compilare sezione dedicata nel presente modulo) <input type="checkbox"/> No			

Informazioni Aziendali				
Allegare alla presente copia della Visura Camerale aggiornata				
Ragione Sociale		Legale Rappresentante		
Codice Fiscale e Partita IVA	SDI (se applicabile)	Persona di riferimento		
Sede Legale				
Indirizzo		Cap	Città	Provincia
☎ Telefono		📱 Cellulare		
✉ e-mail		📧 PEC		
Codici ATECO presenti in visura camerale (principale e secondari)				
Specificare che dei codici ATECO sono applicabili solo per alcune sedi				
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 (trattasi di dati obbligatori, senza non potremmo procedere all'emissione dell'offerta):				
Addetti Full Time	Addetti Part-Time	Addetti con lavoro a turni	Numero turni	Lavoratori stagionali
	Indicare percentuale di presenza			Indicare dato di picco e periodo
Addetti coinvolti nei processi di cui al campo di applicazione richiesto		Personale esterno che opera sistematicamente all'interno del sito		Addetti che si occupano del Sistema di Gestione
Qualora il campo di applicazione includa più attività, indicare il numero di addetti dedicato a ciascuna attività		Indicare anche, indicativamente la durata della permanenza (ore/giorno)		

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 (in caso di società multisito con diversi campi di applicazione, si prega di specificare, per ogni indirizzo, il campo di applicazione specifico):

Eventuali esclusioni di punti norma dal proprio Sistema di Gestione (indicare la norma e il rif. al capito considerato escluso):

Eventuali esclusioni di sedi operative (indicare indirizzo e motivazione dell'esclusione):

Eventuali esclusioni di processi (indicare processo e motivazione dell'esclusione):

Eventuali processi in Outsourcing:

Principali Leggi e Normative applicabili:

Informazioni relative a eventuali contenziosi in corso (procedimenti legali relativi allo schema oggetto della domanda):

Indicare eventuali Certificazioni di Sistema già ottenute:

Eventuali note aggiuntive (es. cantieri temporanei, indirizzi per effettuare valutazione di attività che la Vs azienda svolge all'esterno, presenza di pubblico nel sito aziendale ecc.):

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

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

Rilevanza ambientale del sito (es. Seveso):

Tipologia di autorizzazione (es. AIA, AUA, CPI, ecc.):

Aspetti ambientali significativi:

Rischi significativi per la salute e la sicurezza sul lavoro:

Attrezzatura/impianti particolari utilizzati durante le fasi di lavorazione:

Tasso di infortuni/incidenti:

Situazioni/esigenze particolari (es. smaltimento sostanze pericolose, trasporti ADR, cave, miniere, autorizzazioni uso esplosivo, ecc.):

Compilare solo nel caso di domanda di offerta con certificazione integrata:

La documentazione del Sistema di Gestione aziendale è integrata?

Sì No

Gli audit interni, il Riesame della Direzione, la Politica e gli obiettivi, sono gestiti in modo integrato?

Sì No

La gestione dei processi è condotta con un approccio integrato?

Sì No

La valutazione dei rischi e la promozione del miglioramento continuo sono gestite con un approccio integrato?

Sì No

Quanti interlocutori verranno messi a disposizione del Team di Verifica nel corso dell'audit?

Informazioni Aggiuntive

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

Periodo in cui si desidera venga svolto l'Audit:

DPI necessari per accesso alla Vs struttura:

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:

Luogo e data

Firma e Timbro