

RICHIESTA DI PREVENTIVO CERTIFICAZIONE SISTEMI DI GESTIONE

| | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|---|------------------------------------|----------------------------------|
| CERTIFICAZIONE <input type="radio"/> | | ESTENSIONE <input type="radio"/> | | RINNOVO <input type="radio"/> | | VERIFICA PRELIMINARE <input type="radio"/> | | |
| ISO 9001 <input type="radio"/> | ISO 14001 <input type="radio"/> | OHSAS 18001 <input type="radio"/> | ISO/IEC 27001 <input type="radio"/> | ISO 22000 <input type="radio"/> | ISO 50001 <input type="radio"/> | ISO/IEC 20000-1 <input type="radio"/> | ISO 22301 <input type="radio"/> | SA 8000 <input type="radio"/> |

RAGIONE SOCIALE

LEGALE RAPPRESENTANTE

REFERENTE PER CERTIFICAZIONE

SITO INTERNET

E MAIL

TEL

FAX

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

SEDE LEGALE (VIA)

CITTÀ

PROVINCIA

CAP

SEDE OPERATIVA (VIA)

CITTÀ

PROVINCIA

CAP

In caso siano presenti altri siti e/o altre sedi operative da includere nella certificazione, si prega di allegare una pagina con l'indicazione dell'indirizzo, dei riferimenti, delle attività svolte e del personale impiegato in ciascuna sede.

N. DIPENDENTI

N. ADDETTI PART-TIME

N. ADDETTI STAGIONALI

N. SUBAPPALTATORI

N. ADDETTI CHE LAVORANO IN TURNI

N. DI TURNI

FATTURATO ANNUO MEDIO DEGLI ULTIMI ANNI

Il numero di addetti part-time, stagionali e subappaltatori deve essere trasformato in addetti equivalenti, rapportati per esempio a 8 h giornaliere per 220 gg annui.

DESCRIZIONE DEL PROCESSO-SERVIZIO-PRODOTTO (SCOPO DESIDERATO DA RIPORTARE SUL CERTIFICATO) – EVENTUALI PROCESSI/PRODOTTI CRITICI

| |
|--|
| |
| |

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| Il Sistema di Gestione è attivo da almeno 4 mesi? | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | L'organizzazione svolge attività di progettazione del prodotto/servizio? | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no |
|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|

Altre eventuali esclusioni di punti della norma giustificate nel Manuale

Eventuali processi affidati all'esterno

ALTRE INFORMAZIONI

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| L'Organizzazione desidera ricevere una pre-visita? | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | Specificare la data desiderata o l'eventuale data limite per l'ottenimento del certificato |
| L'Organizzazione è già certificata da un altro Organismo di Certificazione? | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | |
| Se sì, quale? | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | Specificare la Società di consulenza/Consulente che ha supportato l'Organizzazione |

IMPRESE DI COSTRUZIONI – IMPIANTI – SERVIZI PRESSO SITI TEMPORANEI/MOBILI

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| L'Organizzazione è in possesso dell'Attestazione SOA? | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | Se sì, con quale Società? |
|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|

ALLEGARE L'ELENCO DEI CANTIERI CHE SI PRESUMONO ATTIVI ALLA DATA DESIDERATA PER L'EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE, SPECIFICANDO:

| Localizzazione cantiere | Attività svolta dall'Organizzazione | Categoria opere dell'Organizzazione | Importo lavori | Stato avanzamento lavori | Opere globalmente realizzate nel cantiere |
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---|
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---|

 Compilare preferibilmente l'allegato I alla presente richiesta di preventivo. **Allegare l'elenco delle prescrizioni legislative applicabili al processo e all'attività.**

Tenuto conto e condiviso l'informativa per la privacy (allegato II alla presente richiesta di preventivo), acconsentiamo al trattamento dei dati per le finalità indicate

Data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante