

RICHIESTA DI PREVENTIVO CERTIFICAZIONE SISTEMI DI GESTIONE

CERTIFICAZIONE				ESTENSIONE		RINNOVO		VERIFICA PRELIMINARE		
<input type="radio"/>				<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		
ISO 9001 2008	ISO 9001 2015	ISO 14001 2004	ISO 14001 2015	OHSAS 18001	ISO/IEC 27001	ISO 22000	ISO 50001	ISO/IEC 20000-1	ISO 22301	SA 8000
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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?	sì <input type="radio"/>	no <input type="radio"/>	L'organizzazione svolge attività di progettazione del prodotto/servizio?	sì <input type="radio"/>	no <input type="radio"/>
---	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

Fornire informazioni relative al contesto in cui opera l'Organizzazione relativamente allo standard per cui è richiesta la certificazione

Fornire informazioni relative ai rischi e alle opportunità individuati in relazione allo standard per cui è richiesta la certificazione

Eventuali processi affidati all'esterno

ALTRE INFORMAZIONI

L'Organizzazione desidera ricevere una pre-visita?	sì <input type="radio"/>	no <input type="radio"/>	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?	sì <input type="radio"/>	no <input type="radio"/>	Specificare la Società di consulenza/Consulente che ha supportato l'Organizzazione
Se sì, quale?			

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

L'Organizzazione è in possesso dell'Attestazione SOA?	sì <input type="radio"/>	no <input type="radio"/>	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