



## RICHIESTA DI PREVENTIVO

<b>1) Dati dell'Organizzazione richiedente:</b>			
Denominazione:			ANNO COST.
Rappresentante Legale:			
Sede legale:	Indirizzo:		
	C.A.P.:	Città:	Prov.:
	Partita IVA:		Codice fiscale:
Recapiti:	Tel.:		Fax:
	Email:		Altro:
Web:		Altro:	
Persona di riferimento:			Ruolo svolto:
L'Organizzazione fa parte di un gruppo? <input type="checkbox"/> SÌ (indicare il gruppo): _____ <input type="checkbox"/> NO			
2) Certificazione richiesta:	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 9001:08	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14001:04	<input type="checkbox"/> BS OHSAS 18001:07
	<input type="checkbox"/> HACCP (Codex Alimentarius)	<input type="checkbox"/> ITCOT.MUN (*)	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 22000:05
3) Attività oggetto di certificazione:			
4) Esclusioni dal Sistema di gestione			
Linee di prodotto (*ITCOT.MUN): _____			
Requisiti/Processi: _____			
<b>5) SEDI DA CERTIFICARE – UNITA' OPERATIVE</b> (in caso di più unità predisporre allegati con le informazioni contenute nella parte 5)			
Denominazione:		Indirizzo:	
N. totale addetti:	di cui in ufficio n.		di cui part-time n.
	impegnati in attività esterne n./		per ore
		di cui stagionali n.	
		per mesi	
(*ITCOT.MUN) Percentuale occupazionale di dipendenti di origine italiana:			
N. mesi lavorativi/anno:	n. turni lavorativi:	ore per turno :	n. persone coinvolte in ogni turno:
<b>Addetti per attività affidate all'esterno (outsourcing):</b>			
Agenti n.	Addetti società esterne che operano on-site: n.	Addetti società esterne impegnati in cantieri/siti operativi: n.	Addetti società esterne impegnati presso la sede dell'outsourcer: n.
<b>Processi aziendali interessati dalla certificazione presso la sede:</b>			<b>Affidato all'esterno</b>
			<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>6) Gestione CANTIERI/ Siti temporanei operativi</b>			
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÌ, indicare la media delle presenze degli addetti nel sito nei tre anni precedenti: _____			
<b>7) Fatturato aziendale</b>		Medio negli ultimi 3 anni €	(*ITCOT.MUN) Anno _____ €
			(*ITCOT.MUN) Anno _____ €
<b>8) Da quanto tempo è implementato il Sistema?</b>		<b>9) Eventuale società di consulenza che assiste l'Organizzazione</b>	Denominazione:
Mesi			Sede:
			Consulente/i:
<b>10) Eventuali certificazioni già ottenute e scadenza</b>		1.	scadenza: mese _____ anno _____
		2.	scadenza: mese _____ anno _____
<i>I dati raccolti sono trattati secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 e successive modifiche, integrazioni e interpretazioni degli Organi Ufficiali preposti. I diritti dell'interessato sono previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03. Il Titolare del trattamento è CertiEuro Srl con sede legale in Via San Marco, 3 65100 Pescara (PE). Con la firma e l'autorizzazione al consenso si permette il trattamento dei dati forniti per le finalità di formulazione dell'offerta di certificazione. Negando il consenso l'offerta non potrà essere prodotta.</i>			<b>11) TRATTAMENTO DEI DATI</b>
			<input type="checkbox"/> AUTORIZZO
			<input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO
			<b>Data:</b>
			<b>IL RAPPRESENTANTE LEGALE</b> <b>(TIMBRO E FIRMA)</b>

Il modello va compilato in tutte le sue parti, preferibilmente fornendo anche informazioni aggiuntive ritenute utili.

Dopo la compilazione, **inviare via fax al numero 085.88431149** oppure direttamente via email all'indirizzo [certieuro@certieuro.com](mailto:certieuro@certieuro.com).

Se nella compilazione avesse dubbi, incertezze o necessità di ulteriori informazioni, può contattare il n. 085.4312170.