

RICHIESTA DI PREVENTIVO ISO 9001:2015 - ISO 14001:2015

1) Dati dell'Organizzazione richiedente:			
Denominazione:			ANNO COST.
Rappresentante Legale:			
Sede legale:	Indirizzo:		
	C.A.P.:	Città:	Prov.:
	Partita IVA:		Codice fiscale:
Recapiti:	Tel.:		Fax:
	Email:		Web:
	PEC Email:		
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 9001:2015		<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 22000:2005 o ISO 22000:2018 (compilare format C001F)
	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14001:2015		<input type="checkbox"/> BS OHSAS 18001:2007 o ISO 45001:2018 (compilare format C001S)
	<input type="checkbox"/> HACCP (Codex Alimentarius)		<input type="checkbox"/> Altro: _____
3) Attività oggetto di certificazione:			
4) Esclusioni dal Sistema di gestione		Sedi: _____ Linee di prodotto: _____	
5) SEDI DA CERTIFICARE – UNITA' OPERATIVE (in caso di più unità predisporre allegati con le informazioni contenute nella parte 5)			
Denominazione:		Indirizzo:	
N. totale addetti:	di cui in ufficio n. impegnati in attività esterne n./		di cui part-time n. per ore
			di cui stagionali n. per mesi
N. mesi lavorativi/anno:	n. turni lavorativi:	ore per turno :	n. persone coinvolte in ogni turno:
Addetti per attività affidate all'esterno (outsourcing):			
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.
* Processi aziendali e relativi rischi (ISO 9001:2015), aspetti ambientali a rischio (ISO 14001:2015):			Affidato all'esterno
			<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
* Se lo spazio non è sufficiente per riportare tutti gli elementi necessari per definire i tempi di audit, gli stessi possono essere descritti in un documento allegato, oppure allegare un documento di analisi dei rischi aziendali.			
6) Gestione CANTIERI/ Siti temporanei operativi		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÌ, indicare la media delle presenze degli addetti nel sito nei tre anni precedenti: _____	
7) Fatturato aziendale degli ultimi tre anni* Per il settore Costruzioni ed impiantistica (IAF 28), allegare l'elenco delle commesse dell'ultimo triennio.		Anno: _____ €	Anno: _____ €
8) Da quanto tempo è implementato il Sistema?	Mesi	9) Eventuale società di consulenza che assiste l'Organizzazione	Denominazione:
			Sede:
			Consulente/i:
10) Eventuali certificazioni già ottenute e scadenza	1.	scadenza: mese _____ anno _____	
	2.	scadenza: mese _____ anno _____	
<i>I dati raccolti sono trattati secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 e dal Regolamento UE n. 2016/679 e successive modifiche, integrazioni e interpretazioni degli Organi Ufficiali preposti. I diritti dell'interessato sono previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.</i> <i>Il Titolare del trattamento è CertiEuro Srl con sede legale in Via Caravaggio, 11 - 35020 Albignasego (PD). 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>		11) TRATTAMENTO DEI DATI	
		<input type="checkbox"/> AUTORIZZO	
		<input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO	
		Data: _____	
		IL RAPPRESENTANTE LEGALE (TIMBRO E FIRMA)	

Il modello va compilato in tutte le sue parti, preferibilmente fornendo anche informazioni aggiuntive ritenute utili.
Dopo la compilazione, inviare via email all'indirizzo certieuro@certieuro.com.
Se nella compilazione avesse dubbi, incertezze o necessità di ulteriori informazioni, può contattare il n. 0498.670881.