

RICHIESTA DI PREVENTIVO Sistema di Gestione Sicurezza sul Lavoro

(indicare la norma per la quale si richiede la prima certificazione, nel caso sia richiesta la certificazione alla norma BS OHSAS, sarà preventivata anche la migrazione alla norma UNI ISO 45001 che dovrà avvenire entro il 12/03/2020, come da Circolare Accredia n°8/2018)

 BS OHSAS 18001:2007 (non più valida dal 12/03/2021)

 UNI ISO 45001:2018

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) Attività oggetto di certificazione:				
	3) Eventuali esclusioni dal Sistema di gestione	Linee di prodotto/Attività /Processi _____ Siti aziendali: _____		
4) Informazioni relative al Sistema di gestione per la Salute e Sicurezza sul Lavoro:				
Allegare elenco degli obblighi legislativi aziendali.				
Procedimenti giudiziari in corso relativi alla Sicurezza sul Lavoro: <input type="checkbox"/> Sì, specificare _____ <input type="checkbox"/> NO				
Presenza sostanze pericolose in quantità superiori alle soglie indicate nella Direttiva Seveso: <input type="checkbox"/> Sì, specificare _____ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON APPLICABILE				
Organizzazione con siti inclusi nel campo di applicazione in altri paesi diversi. <input type="checkbox"/> Sì, indicare gli altri paesi _____ <input type="checkbox"/> NO				
Tasso di incidenti superiore alla media per il settore d'attività: <input type="checkbox"/> Sì, specificare _____ <input type="checkbox"/> NO				
RSPP: <input type="checkbox"/> Interno all'organizzazione <input type="checkbox"/> Esterno all'organizzazione				
Presenza di terzisti: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO SE SÌ, COMPILARE QUANTO SEGUE:				
Attività affidata a terzi	Sede del terzista		N. addetti coinvolti	
5) SEDI DA CERTIFICARE – UNITA' OPERATIVE (in caso di più unità/sedi predisporre allegati con le informazioni contenute nella parte 4)				
Denominazione:		Indirizzo:		
N. totale addetti:	di cui in ufficio n. impegnati in attività esterne n.		di cui stagionali n. per mesi	
	di cui part-time n. per ore			
N. mesi lavorativi/anno:	n. turni lavorativi:	ore per turno :	n. persone coinvolte in ogni turno:	
6) Gestione CANTIERI/ Siti temporanei operativi	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì, indicare la media del numero di cantieri contemporaneamente, compilare ed allegare l'elenco dei cantieri/siti CEU28			
7) Da quanto tempo è implementato il Sistema?	Mesi	8) Eventuale società di consulenza che assiste l'Organizzazione	Denominazione:	
			Sede:	
9) Eventuali certificazioni già ottenute e scadenza	1.	scadenza: mese _____ anno _____		
	2.	scadenza: mese _____ anno _____		
I dati raccolti sono trattati secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 e dal Re. 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. 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.		10) TRATTAMENTO DEI DATI		IL RAPPRESENTANTE LEGALE (TIMBRO E FIRMA)
		<input type="checkbox"/> AUTORIZZO		
		<input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO		
		Data:		

RICHIESTA DI PREVENTIVO Sistema di Gestione Sicurezza sul Lavoro

(indicare la norma per la quale si richiede la prima certificazione, nel caso sia richiesta la certificazione alla norma BS OHSAS, sarà preventivata anche la migrazione alla norma UNI ISO 45001 che dovrà avvenire entro il 12/03/2020, come da Circolare Accredia n°8/2018)

 BS OHSAS 18001:2007(non più valida dal 12/03/2021) **UNI ISO 45001:2018**

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.