

## RICHIESTA DI PREVENTIVO ISO 9001:2015 - ISO 14001:2015 - ISO 45001:2018

<b>1) Dati dell'Organizzazione richiedente:</b>				
Denominazione:				ANNO COST.
Forma giuridica:				
Rappresentante Legale:				
Istat / Atecori:				
<b>Sede legale:</b>	Indirizzo:			
	C.A.P.:	Città:		Prov.:
	Partita IVA:		Codice fiscale:	
<b>Recapiti aziendali:</b>	Tel.:		Fax:	Altro:
	Email:		Web:	
	PEC Email:			
	Persone di riferimento e ruolo svolto:			
L'Organizzazione fa parte di un gruppo? <input type="checkbox"/> Sì (indicare il gruppo): _____ <input type="checkbox"/> NO				
<b>2) Certificazione richiesta:</b>	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 9001:2015		<input type="checkbox"/> UNI ISO 45001:2018	
	<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14001:2015		<input type="checkbox"/> Altro: _____	
<b>3) Attività oggetto di certificazione:</b>				
<b>4) Esclusioni dal Sistema di gestione</b>	Sedi: _____ Linee di prodotto/Attività: _____			
<b>5) SEDI DA CERTIFICARE – UNITA' OPERATIVE</b> (in caso di più unità predisporre allegati con le informazioni contenute nella parte 5)				
Denominazione:		Indirizzo:		
Nr. totale addetti: _____	di cui in ufficio nr. _____ impegnati in attività esterne nr. _____	di cui part-time nr. _____ per ore _____	di cui stagionali nr. _____ per mesi: _____	Nr. mesi lavorativi/anno: _____
Turni lavorativi:	<input type="checkbox"/> turno unico <input type="checkbox"/> turno notturno <input type="checkbox"/> turni diversi dall'orario d'ufficio (h 8-18)			
Precisare fasce orarie dei turni, nr. persone coinvolte in ogni turno ed attività: (se lo spazio non è sufficiente allegare documento, vedi punto 12)				
<b>Se la richiesta riguarda SCR (ISO 45001) è necessario fornire anche le seguenti informazioni:</b>				
a. 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				
b. Procedimenti giudiziari in corso relativi alla Sicurezza sul Lavoro: <input type="checkbox"/> Sì, specificare _____ <input type="checkbox"/> NO				
c. Organizzazione con siti inclusi nel campo di applicazione in altri paesi diversi. <input type="checkbox"/> Sì, indicare gli altri paesi _____ <input type="checkbox"/> NO				
d. Tasso di incidenti superiore alla media per il settore d'attività: <input type="checkbox"/> Sì, specificare _____ <input type="checkbox"/> NO				
e. RSPP (nome, cognome): _____ <input type="checkbox"/> Interno all'organizzazione <input type="checkbox"/> Esterno all'organizzazione				
<b>Addetti per attività affidate all'esterno (outsourcing)/terzisti:</b>				

## RICHIESTA DI PREVENTIVO ISO 9001:2015 - ISO 14001:2015 - ISO 45001:2018

Agenti nr.	Addetti società esterne che operano on-site: nr.	Addetti società esterne impegnati in cantieri/siti operativi: nr.	Addetti società esterne impegnati presso la sede dell'outsourcer: nr.
<b>Processi aziendali e relativi rischi (ISO 9001:2015), aspetti ambientali a rischio (ISO 14001:2015), rischi per la sicurezza sul lavoro (ISO 45001):</b> qualora lo spazio non sia sufficiente, riportare tutti gli elementi richiesti in un documento allegato, oppure allegare i documenti di analisi ambientale iniziale (AAI), il documento di valutazione dei rischi (DVR) e una descrizione dei processi aziendali (vedi punto 12):			<b>Affidato all'esterno.</b> Se sì, indicare la sede.
			<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
			<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 degli ultimi tre anni*</b> Per la certificazione ISO 9001 nel settore Costruzioni ed impiantistica (IAF 28), allegare l'elenco delle commesse dell'ultimo triennio.		Anno: _____	Anno: _____
		€	€
<b>8) Da quanto tempo sono implementati i Sistemi di Gestione?</b>		<b>9) Eventuale società di consulenza che assiste l'Organizzazione</b>	Denominazione: _____
Mesi	Q: _____		Sede: _____
	A: _____		Consulente/i: _____
	S: _____		
<b>10) Eventuali certificazioni già ottenute e scadenza</b>		1. _____	scadenza: mese _____ anno _____
		2. _____	scadenza: mese _____ anno _____
		3. _____	scadenza: mese _____ anno _____
<b>11) Integrazione dei sistemi di gestione</b> Se la richiesta riguarda la certificazione di più norme.		<input type="checkbox"/> Sono interessato ad un'offerta di certificazione che valuti i sistemi di gestione in forma integrata, poiché i sistemi di gestione implementati sono integrati al _____% (0 % nulla - 100% massimo livello d'integrazione).	
		<input type="checkbox"/> Sono interessato ad un'offerta di certificazione che valuti separatamente i sistemi di gestione implementati.	
<b>12) Allegati da fornire</b>		<input type="checkbox"/> <b>Visura camerale in vigore (entro i 6 mesi).</b> <input type="checkbox"/> <b>Elenco degli obblighi legislativi aziendali.</b> <input type="checkbox"/> <b>Elenco delle commesse dell'ultimo triennio</b> (per la certificazione ISO 9001 nel settore Costruzioni ed impiantistica IAF 28). <input type="checkbox"/> <b>Per SGQ, una descrizione dei processi aziendali; per SGA, documenti di analisi ambientale iniziale; per ISO 45001, il documento di valutazione dei rischi (DVR).</b>	
<b>13) Tempi di programmazione</b>		La presente richieste è urgente? <input type="checkbox"/> SÌ, specificare la tempistica _____ <input type="checkbox"/> NO	
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. Il Titolare del trattamento è CertiEuro – Divisione di EZI Inspection S.r.l. con sede legale in Via Martiri della Libertà, 125 – 30038 Spinea (VE). 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.		<b>14) TRATTAMENTO DEI DATI</b> <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO Data: _____	<b>IL RAPPRESENTANTE LEGALE</b> (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.