

A) AZIENDA RICHIEDENTE:

RAGIONE SOCIALE (come da Camera di Commercio o Autocertificazione da allegare):

P. IVA: _____ C.F.: _____
 N° tel.: _____ N° fax: _____
 Nome Contatto _____ Sito web: _____
 E-mail: _____ PEC: _____

B) NORMA(E) DA CERTIFICARE

In caso di sistema integrato, si prega di specificare le norme per cui è richiesta una verifica integrata barrando la casella a destra.

ISO 9001	<input type="checkbox"/> Integrato	ISO 14001	<input type="checkbox"/> Integrato	OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> Integrato
ISO 27001	<input type="checkbox"/>	ISO 22000	<input type="checkbox"/>	ISO 9001+HACCP	<input type="checkbox"/>
altro	<input type="checkbox"/>	Specificare _____			

C) SEDE LEGALE:

Via e n°: _____
 Città: _____ Prov.: _____ Cap: _____
 L'azienda intende certificare anche la sede legale? SI NO N° dip: _____

D) SEDE OPERATIVA o FILIALE /SITO DISTACCATO DA CERTIFICARE:

Via e n°: _____
 Città: _____ Prov.: _____ Cap: _____ N° dip: _____

Elencare di seguito ulteriori sedi operative da certificare:

nel caso in cui il numero di siti sia >di 2 si prega di compilare l'allegato COM-MS (multisito)

1. Sede: _____ N° dip: _____
 Lo scopo è differente rispetto alla sede principale? SI NO Se si, si prega di specificare: _____
 2. Sede: _____ N° dip: _____
 Lo scopo è differente rispetto alla sede principale? SI NO Se si, si prega di specificare: _____

Elencare di seguito (indirizzo e tipologia) le eventuali aree in disponibilità dell'impresa che concorrono alla realizzazione dei processi dello scopo di certificazione (es: magazzino, deposito ecc.)

a) _____
 b) _____

Indirizzo per la corrispondenza Sede legale Sede operativa n° _____ Altro _____

E) DA COMPILARE IN CASO DI UTILIZZO DI UN CONSULENTE PER SVILUPPARE IL/I VOSTRO/I SISTEMA/I DI GESTIONE

Società di consulenza*: _____

Consulente esterno*: _____

* ricordiamo che in caso di presenza di consulente esterno lo stesso avrà unicamente ruolo di OSSERVATORE e non potrà essere parte attiva all'Audit da parte dell'Ente.

F) RISORSE UMANE

Risorse interne	N° _____	Full-time	N° _____	Ore di impiego _____
		Part-time	N° _____	
Risorse esterne	N° _____	Stagionali	N° _____	Tempo di utilizzo _____
		Subappaltatori	N° _____	Tempo di utilizzo _____

N° turni di lavorazione al giorno: _____ Giorni in cui sono effettuati i turni: Solo alcuni giorni della settimana solo weekend 7 giorni

Presenza turno notturno: SI NO Le stesse attività sono svolte in tutti i turni? SI NO
se No fornire dettagli _____

Nota: per la determinazione del numero di risorse saranno considerate tutte le unità lavorative impiegate sia a tempo pieno che part-time, interne ed esterne alla organizzazione (outsourcing/subappalti) compresi: dipendenti, collaboratori esterni, proprietari gestori e/o soci che svolgono la loro attività nell'impresa.

G) ELENCARE EVENTUALI PROCESSI AFFIDATI IN OUTSOURCING / SUBAPPALTO

H) DETTAGLI RELATIVI ALLO SCOPO (Per aziende già certificate compilare solo in caso di modifiche allo scopo attuale)

Attività* svolta per la quale si richiede la certificazione

(es: Costruzione di ... erogazione di ...)

Nota 1: *Scopo che sarà riesaminato durante l'audit iniziale

I) DA COMPILARE IN CASO DI ESECUZIONE DI ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE

Tipo di progettazione Interna In outsourcing fornita dal Cliente

(Per alcune attività può includere il processo di pianificazione, es nei piani di formazione, piani socio-sanitari, ecc.)

Indicare eventuali esclusioni di punti norma del Vs. SGQ e relative motivazioni:

J) DA COMPILARE IN CASO DI ATTIVITA' SVOLTE IN SITI TEMPORANEI O PRESSO LA SEDE DEL CLIENTE

***PER ORGANIZZAZIONI APPARTENENTI AL SETTORE EDILE SI PREGA DI COMPILARE SOLO L' ALLEGATO F001/EA28/IT PER LA SEGNALAZIONE DEI CANTIERI ATTIVI**

Localizzazione	Descrizione delle attività	Distanza dalla sede
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____
6 _____	_____	_____

Data prestabilita per cominciare la valutazione _____

K) FATTORI GENERALI E DELLE ATTIVITÀ INCLUSE NELLO SCOPO DEL SISTEMA DI GESTIONE (da completare per tutti gli schemi)

N°	Fattori	1	2	3
1	Come descrivereste la complessità generale dei vostri processi (in base al grado di formazione necessario)?	Richiesta una minima formazione <input type="checkbox"/>	Richiesta una formazione sistematica <input type="checkbox"/>	Richiesta istruzione o formazione formale <input type="checkbox"/>
2	Il sistema copre processi altamente complessi e/o un numero relativamente elevato di attività specifiche?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
3	Avete un sito (o siti) grande rispetto al numero esiguo di dipendenti (ad esempio una vasta area industriale, una vasta area di costruzione, ecc.)? <u>OPPURE</u>		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
4	Il vostro sito può essere considerato piccolo rispetto al numero di operativi (solo per complessi di uffici)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
5	La vostra attività è svolta in più edifici o siti?		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
6	Una parte dello staff viaggia per fare rapporto alla sede centrale, ad esempio personale addetto alle vendite, personale di servizio, ecc.?	In parte <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
7	Il Vostro prodotto o servizio è soggetto ad un alto livello di norme?		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
8	Il personale dell'organizzazione è multilingue così da richiedere un interprete per l'audit?	NO <input type="checkbox"/>	SI – Alcune aree <input type="checkbox"/>	SI - Tutte le aree <input type="checkbox"/>
9	Da quanto tempo è implementato il Vs. attuale sistema di gestione?	> 3 anni <input type="checkbox"/>	<= 3 anni <input type="checkbox"/>	
10	Da quanto tempo risulta certificato il Vs. attuale sistema di gestione?	> 3 anni <input type="checkbox"/>	Non applicabile oppure <= 3 anni <input type="checkbox"/>	

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 (informativa) di cui al D.Lgs. del 20 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali fornitici sulla Vs. Organizzazione saranno da noi trattati al fine di consentire l'esecuzione degli accordi stipulati o stipulandi, ed in particolare per la formulazione di offerte ed altre attività finalizzate alla costituzione del rapporto contrattuale, per lo svolgimento di attività di informazione e promozione dei Vs. servizi, per l'espletamento da parte Vs. delle attività di adempimento di obblighi contabili e fiscali, di gestione dei pagamenti e dell'eventuale contenzioso, per le attività di Verifica Ispettiva che sono parte integrante delle prestazioni contrattualmente richieste, per la diffusione tramite inserimento nelle Vs. pubblicazioni e/o sul sito internet della Vs. società. Il trattamento dei Vs. dati sarà effettuato mediante l'utilizzo di sistemi manuali e automatizzati, anche elettronici, dai nostri dipendenti e collaboratori autorizzati all'assolvimento di tali compiti, identificati ai sensi di legge e edotti dei vincoli imposti dal D. Lgs. N. 196/2003. Il conferimento dei Vs. dati è indispensabile per l'assolvimento delle prestazioni da Voi richieste. I Vs. dati personali potranno essere comunicati, per le stesse finalità, ad altre società del gruppo al quale appartiene la Vs. società. L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti ovvero il mancato consenso al loro trattamento, determinerà l'impossibilità per I.T.A. s.r.l., di dare corso alle attività previste contrattualmente. I Vs. dati saranno custoditi con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza. "Titolare" dei Vs. dati è I.T.A. s.r.l. Inoltre, ai sensi dell'art.7 del suddetto decreto, Voi potrete, in ogni momento, avere accesso ai Vs. dati chiedendo informazioni al Vs. responsabile del trattamento dei dati e cioè al responsabile amministrativo.

Data: _____ Timbro e firma del Legale Rappresentante: _____

Consenso per il trattamento dei dati sensibili

Il/la sottoscritto/a, acquisite le necessarie informazioni come previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, in qualità di legale rappresentante della Società ACCONSENTE al trattamento dei dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", così come definiti dall'art. 4, comma 1, punto d) del suddetto decreto, qualora si rendesse necessario ai fini della corretta esecuzione delle prestazioni contrattualmente previste.

Data: _____ Timbro e firma del Legale Rappresentante: _____