

I dati forniti nel presente questionario saranno utilizzati per fornirVi un'offerta relativa ai servizi di valutazione e certificazione di Certification International.

Il questionario deve essere firmato da un membro senior della direzione che abbia l'autorità di verificare e confermare che tutti i dati sono corretti.

Dati dell'Organizzazione	
Nome dell'Organizzazione	
Società madre (ove applicabile)	
P. IVA	
C.F.	
Indirizzo principale della sede da certificare	
C.A.P.	
Stato	
Nome contatto	
Funzione	
Telefono (Ufficio)	
Telefono (Cellulare)	
Fax	
Indirizzo Email	
Sito web	

Dati relativi al personale			
Numero complessivo di dipendenti nell'organizzazione da certificare			
Inclusi:			
N° di dipendenti full-time		N° di dipendenti part-time	
Resoconto della ripartizione dello staff			
Produzione/Servizio (parte dello staff che produce direttamente o eroga il servizio coperto dalla scopo di certificazione)			
Dirigenti/Assistenti (parte dello staff che dirige o fornisce assistenza e non produce direttamente o eroga il servizio (ad esempio gruppo dirigente, contabili, amministratori, addetti all'approvvigionamento,etc.)			
Progettazione (ove applicabile) (parte dello staff direttamente coinvolta nelle attività di progettazione del prodotto o del servizio)			
N° turni di lavorazione al giorno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
Giorni in cui sono effettuati i turni	Solo alcuni giorni della settimana <input type="checkbox"/> solo weekend <input type="checkbox"/> 7 giorni <input type="checkbox"/>		
La Vs attività consiste principalmente in lavoro d'ufficio (ad esempio, in percentuale maggiore al 90%)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

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	Più membri dello staff svolgono la stessa attività?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
3	Avete un grande sito (o siti) con uno scarso numero di dipendenti (ad esempio una vasta area industriale, una vasta area di costruzione, etc)?		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
4	Il vostro sito può essere considerato piccolo se paragonato al numero di personale che vi lavora (solo per complessi di uffici) ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
5	La vostra azienda ha più edifici o siti coperti dal sistema di gestione?		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?	In parte <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
7	Il Vostro prodotto o servizio è soggetto ad un alto livello di norme (ad esempio settore aerospaziale, alimentare, farmaceutico, contabile etc.)?		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
8	L'organizzazione è multilingue così da richiedere la traduzione per il processo di 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"/>	

Altre informazioni rilevanti

--

Si prega di allegare il Certificato della Camera di Commercio e la/e pagina/e di continuazione rilevante/i per la/e norma/e da certificare.

Nome:

Firma:

Funzione:

Data:

ALLEGATO 1

Da compilarsi solo per le Organizzazioni facenti parte del settore di attività EAC 28 "Imprese di costruzione, installazione di impianti e servizi".

Categoria di opere (OG e OS)	Tipologia dei lavori (lavori in esecuzione)	Localizzazione dei lavori	Distanza dalla sede (in ore/km)	Cantiere o lavoro esterno (vedi nota 1)	Presenza n. personale subappaltatori

N.B. Le informazioni relative ai cantieri sono indicative. L'informazione ha lo scopo di prevedere i tempi necessari per poter effettuare la verifica presso i cantieri dislocati rispetto alla sede centrale.

Si prega barrare **SI/NO** per la tipologia di impresa cui si rientra:

IMPRESA GENERALE: che acquisisce commesse la cui realizzazione richiede competenze pluridisciplinari ed opera coordinando i lavori di singole imprese specializzate.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
IMPRESA SPECIALIZZATA: che opera in uno o più settori specialistici secondo procedimenti standardizzati, generalmente in subappalto alle imprese generali.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONSORZI TRA IMPRESE: che concorrono in prima persona alle procedure di affidamento delle opere, assumendo la titolarità e responsabilità professionale e giuridica della realizzazione.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Siete già in possesso di un' Attestazione SOA ? Se SI, si prega di inviarne una copia.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Nota 1: LAVORO ESTERNO: attività espletata da piccoli gruppi dell'Organizzazione presso una sede del committente, ovvero attività eseguite da unità mobili (ad es. installazione di impianti termoidraulici o elettrici, piccoli cantieri edili, ecc.)

Si prega di fornire il n° di unità lavorative interne totali tra amministrativi ed operativi _____

Si prega indicare il fatturato medio degli ultimi tre anni, ove possibile, per le attività oggetto dei cantieri aperti per la certificazione richiesta: € _____

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 Ns. servizi, per l'espletamento da parte Ns. 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 Ns. pubblicazioni e/o sul sito internet della Ns. 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 Ns. società. L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti ovvero il mancato consenso al loro trattamento, determinerà l'impossibilità per D. e 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 D. e 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 Ns. responsabile del trattamento dei dati e cioè al responsabile amministrativo.

Data:

Firma e timbro legale rappresentante per accettazione:

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:

Firma e timbro legale rappresentante per accettazione:

Modulo di richiesta d'offerta - Appendice
Certificazione di Sistemi di Gestione Ambientale

Vi ringraziamo per aver richiesto un preventivo a D.eA. - Certification International. Le informazioni contenute nel presente questionario ci permetteranno di formulare un preventivo adatto alle Vs. esigenze. Vi chiediamo, pertanto, di compilarlo accuratamente poiché le risposte potrebbero influire sulla preparazione del preventivo. Per eventuali dubbi o informazioni non esitate a contattarci.

Nome dell'azienda	
Luogo (città, provincia, paese)	
Nome del contatto	

N°	Domande	SI	NO
	Se il Vs. sito è nel settore industriale, ad esempio un'industria di produzione o trasformazione di materie prime, oppure nel settore edile, rispondere alle domande 1 - 3. Altrimenti rispondere dalla domanda 4 in poi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Il/i sito/i si trova/trovano in una zona residenziale, agricola o rurale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	È presente un fiume o un canale nel raggio di un km dal Vs. sito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	C'è qualche area classificata come protetta, flora e fauna, nel raggio di un km dal Vs. sito? (ad esempio riserva naturale locale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutti i richiedenti devono rispondere alle seguenti domande.			
4	Ci sono state lamentele di natura ambientale negli ultimi 3 anni nei Vs. confronti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Siete stati oggetto di procedimenti giudiziari relativi alla legislazione ambientale negli ultimi 3 anni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	La vostra attività ha aspetti ambientali indiretti, cioè per i quali siete indirettamente responsabili? [Nota: esempi possono essere servizi finanziari che forniscono finanziamenti per progetti ambientalmente sensibili, architetti che influiscono su progetti edili, etc.]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Siete consapevoli di aspetti ambientali speciali relativi alla Vs. attività o settore industriale, prodotto o servizio soggetto a regolamenti speciali? (ad esempio il regolamento relativo alla 'Fine della Vita del Veicolo' per gli automezzi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altre informazioni importanti

Firma: