

UNI EN ISO 9001: 2015

UNI EN ISO 14001:2015

UNI ISO 45001:2018

Pagina 1 di 6

Il presente documento è stato predisposto per permettere alla Organizzazione di chiedere la certificazione del proprio sistema di gestione a fronte delle norme prescelte per i tipi di prodotti e processi desiderati. I dati e le informazioni sulla Organizzazione sono necessari a S.O.C.I.F. Eclat S.r.l. al fine di personalizzare l'offerta ed applicare correttamente il Tariffario in vigore.

Vogliate compilare tutti i campi, ricordandovi che tutte le informazioni fornite saranno trattate secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza in conformità al Regolamento Europeo (UE) per la protezione dei dati personali, per i fini indicati nell'informativa, per le finalità di erogazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi contrattuali e di legge; e nel rispetto della Politica di S.O.C.I.F. Eclat S.r.l. Vi invitiamo pertanto a prendere visione del documento di "Policy Privacy" sul sito www.socifeclat.com.

Il Questionario, una volta compilato e timbrato, dovrà essere trasmesso via mail all'indirizzo info@socifeclat.com

RICHIESTA PER:

<input type="checkbox"/> NUOVA CERTIFICAZIONE	<input type="checkbox"/> RINNOVO (aggiornamento dati)	<input type="checkbox"/> TRANSFER (se trasferimento da altro Ente di Certificazione)	<input type="checkbox"/> ESTENSIONE DI SCOPO	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE SEDI (in tal caso compilare solo sezioni 1-2-3)	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
---	---	---	--	---	--

SI RICHIEDE ATTIVITA' DI PRE-VERIFICA INIZIALE? SI' NO

(Si evidenzia che la pre-verifica non è un'attività obbligatoria i cui risultati non sono tenuti in considerazione nell'iter di certificazione)

1. INFORMAZIONI GENERALI – SEDE LEGALE

- Ditta individuale** (Titolare)
 Società di persone (Ragione sociale)
 Società di capitali (Denominazione sociale)

Sede legale: indirizzo

CAP:

Città:

Provincia:

La sede legale è anche sede operativa:

SI' NO

Sono presenti altre sedi operative oltre alla prima:

SI' NO

Codice Fiscale

Partita Iva

Codice SDI per fattura elettronica

Telefono

UNI EN ISO 9001: 2015

UNI EN ISO 14001:2015

UNI ISO 45001:2018

Persona di riferimento:

Sito web

Indirizzo Pec:

Indirizzo e-mail:

Fatturato medio ultimo triennio

Fatturato singolo anno	Anno	Anno	Anno
	€	€	€

2. ALTRE SEDI OPERATIVE DA CERTIFICARE

(Unità operative secondarie, Sedi Distaccate, Stabilimenti, ecc, come riportate in visura camerale)

Città: Via

CAP: Provincia:

3. SOGGETTI COINVOLTI NELLE ATTIVITÀ DA CERTIFICARE*

(Per dipendenti si intendono tutti quelli coinvolti nei processi aziendali)

N° totale **soggetti coinvolti nelle attività da certificare:**

(Soggetti = Titolare/Amministratore/i + Soci lavoratori + Dipendenti + Direttore tecnico se esterno)

di cui:

n° Titolare (Ditta individuale) _____ **oppure** n° Amministratore/i (Società) _____

n° Soci lavoratori (con busta paga) _____

n° Dipendenti (con busta paga) _____

n° Direttore Tecnico (se esterno) _____

Addetti con busta paga

divisi per qualifica e turni di lavoro

Dirigenti n° Impiegati n°: Operai n°:

Full time n°: Part-time n°: N° turni di lavoro:

Interinali n°: Stagionali n°:

UNI EN ISO 9001: 2015

UNI EN ISO 14001:2015

UNI ISO 45001:2018

4. ATTIVITA' SVOLTA PER CUI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE

(Campo di applicazione dello scopo di certificazione)

5. PROGETTAZIONE

RICHIESTA

NON RICHIESTA

6. ATTIVITA' AFFIDATE ALL'ESTERNO

7. SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ

Nominativo del Consulente con indicazione della Società di appartenenza.....

Stato di Revisione del sistema di gestione: del

8. TRANSFER DI CERTIFICAZIONE

(da compilare in caso di trasferimento di certificazione da altri Organismi di certificazione)

Motivazione del transfer:

Allegare:

- CCIAA in corso di validità (6 mesi dalla data di estrazione)
- Certificato in corso di validità
- Rapporti di audit dell'ultimo triennio di certificazione
- Programma di audit
- Documentazione che evidenzia lo stato di ogni eventuale non conformità rilevata nell'ultimo audit

UNI EN ISO 9001: 2015

UNI EN ISO 14001:2015

UNI ISO 45001:2018

L'Organizzazione dichiara sotto la propria responsabilità:

- Che il certificato allegato è in corso di validità
- Non ci sono procedimenti di sospensioni o revoche in corso
- L'assenza di reclami e/o ricorsi
- Di non avere verifiche supplementari da sostenere

Timbro e firma

9. DA COMPILARE A CURA DI AZIENDE OPERANTI NEL SETTORE EA/IAF 28
(Costruzione ed Installazione di Impianti e Servizi)

SUBAPPALTATORI PRESENTI NEI CANTIERI INDICATI

DENOMINAZIONE	ATTIVITÀ SUBAPPALTATE	N° ADDETTI

10. INFORMAZIONI SUI CANTIERI ATTIVI

Cantiere/Attività presso terzi

Località..... Orario di Lavoro

Oggetto dei lavori/Descrizione attività.....

Committente

Categoria SOA

Data inizio lavori..... Data fine lavori.....

STATO CANTIERE: ATTIVO SOSPESO

Cantiere/ Attività presso terzi

Località Orario di Lavoro

Oggetto dei lavori/Descrizione attività.....

Committente.....

Categoria SOA.....

RICHIESTA DI OFFERTA



UNI EN ISO 9001: 2015

UNI EN ISO 14001:2015

UNI ISO 45001:2018

Data inizio lavori..... Data fine lavori.....

STATO CANTIERE: ATTIVO SOSPESO

Cantiere/Attività presso terzi

Località Orario di Lavoro

Oggetto dei lavori/Descrizione attività.....

Committente.....

Categoria SOA.....

Data inizio lavori..... Data fine lavori.....

STATO CANTIERE: ATTIVO SOSPESO

Cantiere/Attività presso terzi

Località Orario di Lavoro

Oggetto dei lavori/Descrizione attività.....

Committente.....

Categoria SOA.....

Data inizio lavori..... Data fine lavori.....

STATO CANTIERE: ATTIVO SOSPESO



RICHIESTA DI OFFERTA

Mod. SGQ
01_02.02_5

UNI EN ISO 9001: 2015

UNI EN ISO 14001:2015

UNI ISO 45001:2018

Pagina 6 di 6

Cantiere/Attività presso terzi

Località Orario di Lavoro

Oggetto dei lavori/Descrizione attività

Committente.....

Categoria SOA.....

Data inizio lavori..... Data fine lavori.....

STATO CANTIERE: ATTIVO SOSPESO

11. ALLEGATO 1 – ELENCO COMMESSE ULTIMO TRIENNIO (Da compilare solo in caso di settore 28)

Compilare l'Allegato 1 - SOLO PER SETTORE IAF 28 -

In caso di accettazione dell'offerta, l'Organizzazione dovrà allegare alla presente copia visura camerale in corso di validità (si precisa che la visura camerale ha validità 6 mesi dalla data di estrazione).

IL FIRMATARIO DELLA PRESENTE RICHIESTA DICHIARA CHE I DATI RIPORTATI SONO REALI E VERITIERI

COMPILATO DA

POSIZIONE

DATA

TIMBRO E FIRMA