



MODULO DI RICHIESTA D'OFFERTA

DATI AZIENDALI			
SEDE LEGALE (DATI PER LA FATTURAZIONE)			
Ragione Sociale completa			
Indirizzo			
CAP/Città/Provincia			
Tel/Fax/Cell			
e-mail/PEC			
sito internet			
P.IVA e Codice Fiscale¹			
Legale Rappresentante / Personale da Contattare			
Sede operativa (a cui inviare la corrispondenza, se diversa dalla Sede Legale)			
Nota: Se l'Organizzazione ha più di 2 sedi da certificare, allegare elenco che riporti la tipologia della sede (sede operativa, magazzino, deposito etc...)			
Indirizzo / CAP / Città / Provincia :			
TIPO DI SERVIZIO RICHIESTO			
<input type="checkbox"/> CERTIFICAZIONE	<input type="checkbox"/> RINNOVO	<input type="checkbox"/> TRANSFER	<input type="checkbox"/> ESTENSIONE
STANDARD DI RIFERIMENTO			
ISO 9001:2008 <input type="checkbox"/>	ISO 22000:2005 <input type="checkbox"/>	ISO 15038:2006 <input type="checkbox"/>	ISO/TS 16949:2009 <input type="checkbox"/>
ISO 14001:2004 <input type="checkbox"/>	SSCP <input type="checkbox"/>	GLP <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regolam. EMAS <input type="checkbox"/>	IFS <input type="checkbox"/>	GMP <input type="checkbox"/>	
OHSAS 18001:2007 <input type="checkbox"/>	BRC <input type="checkbox"/>	EN 729 (welding technology) <input type="checkbox"/>	
ISO 27001:2005 <input type="checkbox"/>	ALINORM/HACCP <input type="checkbox"/>	SQAS <input type="checkbox"/>	
ISO 13485 <input type="checkbox"/>	PEFC <input type="checkbox"/>	TL 9000 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> NR. 1 CERTIFICATO RICHIESTO			
<input type="checkbox"/> COPIE AGGIUNTIVE DI CERTIFICATI RICHIESTI (IN LINGUA INGLESE ETC.); ESPRIMERE LA PROPRIA RICHIESTA			
.....			

¹ Se la P.IVA coincide con il Codice Fiscale, riportarla in entrambi i campi





Descrizione del Prodotto/Processo/Servizio Oggetto di Certificazione ("Scopo di Certificazione")			
.....			
Indicare il periodo in cui si intenderebbe svolgere la certificazione:			
Si effettua attività di progettazione (Requisito 7.3 -ISO 9001:2008) ?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ESCLUSIONE PARZIALE - DEFINITI E GESTITI SOLO I COMMA:			
Indicare eventuali ulteriori requisiti esclusi ISO 9001:2008:			
Specificare se vengono svolti i seguenti processi (anche qualora venissero affidati all'esterno):			
<input type="checkbox"/> Getto di calcestruzzo <input type="checkbox"/> Posa in opera di conglomerato bituminoso <input type="checkbox"/> Impermeabilizzazioni <input type="checkbox"/> Giunti in cavi elettrici <input type="checkbox"/> Sistemi anticorrosivi <input type="checkbox"/> Giunzioni plastiche <input type="checkbox"/> Produzione di calcestruzzo <input type="checkbox"/> Giunzioni saldate in acciaio <input type="checkbox"/> Tinteggiature / Verniciature / Zincature / Trattamenti termici e superficiali in generale <input type="checkbox"/> Altro			
L'AZIENDA RICHIEDENTE, SI E' AVVALSA DELL' ASSISTENZA DA PARTE DI UN CONSULENTE PER LA PREPARAZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ ?			
<input type="checkbox"/> SI - Indicare il Nome ed il Cognome del Consulente e relativa Società di consulenza :			
<input type="checkbox"/> NO - Abbiamo realizzato autonomamente il Sistema di Gestione Qualità			
<input type="checkbox"/> ALTRO (Eventuali commenti)			
<input type="checkbox"/> Parteciperanno alla Verifica le seguenti GUIDE:			
N° ADDETTI e FATTURATO			
	SEDE	SITO/I PRODUTTIVO/I - CANTIERE/I	Subappaltatori, autonomi e cottimisti
N° dipendenti full time			
N° turni full time			
N° dipendenti part time			
N° turni part time			
N° TOTALE ADDETTI (tiene conto della sommatoria di addetti part time, full time, sub-appaltatori etc..)		
Fatturato medio degli ultimi 3 anni		





DICHIARARE ATTIVITÀ / PROCESSI CHE L'AZIENDA AFFIDA ALL'ESTERNO (OUT-SOURCING):

-
-

CANTIERI ATTIVI

Da compilare obbligatoriamente per le Imprese di "Costruzione e Installazione di Impianti e Servizi" (settore EA 28); per tutti gli altri settori EA, ove applicabile (es. pulizie, giardinaggio, guardiania, disinfestazione, derattizzazione etc....), indicare i siti nei quali si svolgono le attività.

	* Cantiere attivo nr. 1	* Cantiere attivo nr. 2	* Cantiere attivo nr. 3
Indirizzo Cantiere			
Nr. Medio addetti sul cantiere (inclusi i subappaltatori)			
Stato di avanzamento dei lavori (%)			
Categorie OG/OS (applicabile solo per settore EA 28)			
Attività relative al cantiere			
* Altri Cantiere attivi			

* **Nota:** Elencare i cantieri / "siti dei clienti" attualmente disponibili e/o quelli di prossima apertura, presumibilmente aperti nel periodo previsto per la verifica di certificazione. Le attività effettuate in cantiere / "sito del cliente" alle date di tale verifica devono essere significative in relazione allo scopo di certificazione dell'azienda (stato d'avanzamento tra il 45% ed il 60%).

IN CASO DI PASSAGGIO DA ALTRO ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE INDICARE:

PER IL PASSAGGIO DA ALTRO ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE, PER RICEVERE L'OFFERTA È NECESSARIO ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA, I SEGUENTI DOCUMENTI:

- **Copia del Certificato di conformità alla ISO 9001:2008 in stato di validità**
- **Copia dei rapporti di certificazione o rinnovo, successivi rapporti di sorveglianza e relativi rilievi / non conformità aperti / chiusi**
- **Dichiarazione che non vi siano procedimenti giudiziari in corso o condanne passate in giudicato per responsabilità da prodotto difettoso**
- **Dichiarazione che la validità del certificato del precedente Organismo di Certificazione non sia subordinato allo svolgimento di verifiche straordinarie**
- **Eventuali reclami e relative azioni correttive intraprese**
- **Motivazione del cambio di Organismo di Certificazione**

.....
.....
.....
.....





AUTORIZZAZIONI AMBIENTALI IN POSSESSO DELLE ORGANIZZAZIONI RICHIEDENTI LA ISO 14001:2004

N°	Elenco Autorizzazioni	Ente Emittente	Data Emissione	Data Scadenza
1				
2				
3				

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA ISO 14001:2004

L'Organizzazione produce, trasporta e/o smaltisce rifiuti speciali e/o pericolosi? SI NO
Se SI indicare i principali codici CER.....

L'Organizzazione detiene sostanze pericolose? SI NO
Se SI indicare alcuni livelli di pericolosità.....

L'Organizzazione produce emissioni in atmosfera? SI NO
Se SI indicare riferimenti alle autorizzazioni.....

L'Organizzazione possiede uno scarico idrico industriale? SI NO
Se SI indicare riferimenti alle autorizzazioni.....

Ci sono aree di interesse naturalistico o aree vulnerabili? SI NO
Se SI indicare quali.....

DESCRIZIONE PROCESSI E RELATIVA NORMATIVA COGENTE PER I RICHIEDENTI LA OHSAS 18001:2007

N°	Descrizione Processi	Leggi e Regolamenti correlati
1		
2		

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA OHSAS 18001:2007

Tipologia rischi prevalenti per la salute e la Sicurezza dei lavoratori durante l'attività
.....

Riferimento a impianti e attrezzature utilizzati dagli operatori (fissi e mobili)
.....

L'Organizzazione ricade tra le aziende soggette a controllo dei Vigili del Fuoco (D.M. 12/03/98)? SI NO
Se SI indicare riferimento al CPI.



L'invio della presente costituisce ESCLUSIVAMENTE RICHIESTA D'OFFERTA per le condizioni del servizio.

Data _____

Il Legale Rappresentante _____
(Timbro e Firma)

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 23 D.Lgs 196/2003

L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali potrà determinare l'impossibilità al proseguimento del rapporto.

Il sottoscritto _____ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società/Ditta

_____ a seguito di
presa visione delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 acconsente al trattamento di dati sensibili in
conformità a quanto sopra indicata.

Data _____

Il Legale Rappresentante _____
(Timbro e Firma)

**INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO
E LA VISURA CAMERALE AGGIORNATA
AL NUMERO DI FAX **+39 06. 8860495**
O ALL'INDIRIZZO INFO@QUALITYITALIA.IT**