

Vogliate cortesemente compilare questo questionario ed allegare eventuali informazioni di supporto, come, ad esempio, breve descrizione dell'azienda, utili ad una prima valutazione del livello di protezione dei dati e dell'attività dell'azienda. Al ricevimento del questionario, prepareremo un'offerta economica da sottoporre alla Vs. approvazione.

### DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale

Indirizzo sede legale:  Città  Provincia  CAP

Telefono  Fax  E-mail

Rappresentante legale:

P.IVA  Codice Fiscale

Persona di riferimento, funzione organizzazione e recapito diretto:

Codice Ateco  Attività

### UNITÀ DA CERTIFICARE E NUMERO DI ADDETTI\*

\*NOTA: IL TERMINE "ADDETTI" COMPRENDE TUTTO IL PERSONALE COINVOLTO NELLE ATTIVITÀ OGGETTO DELLA CERTIFICAZIONE

INDIRIZZO	TURNI	N° ADDETTI A TEMPO PIENO	N° ADDETTI PART-TIME (SPECIFICARE ANCHE IL NUMERO DI ORE A SETTIMANA COMPLESSIVO)	NUMERO ADDETTI ESTERNI/ SUBAPPALTATORI COINVOLTI NEI PROCESSI IN OUTSOURCING/SUBAPPALTO (PROFESSIONISTI/ SUBAPPALTATORI): (IN QUESTO CASO VI CHEDIAMO DI INDICARE UN NUMERO DI PERSONE EQUIVALENTI FULL TIME CHE IN MEDIA ANNUA LAVORANO PER LA VOSTRA ORGANIZZAZIONE)
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

TOTALE ADDETTI

## CERTIFICAZIONE RICHIESTA

Nuova  Rinnovo  Trasferimento da altro Ente Accreditato \_\_\_\_\_

ISO 9001:2015  ISO 14001:2015  ISO 22000:2018  BS OHSAS 18001:2007  SA 8000

ISO 27001:2013  ISO 37001:2016  ISO 45001:2018  ALTRO

L'Organizzazione desidera una verifica preliminare?  SI  NO

## SCOPO DELLA CERTIFICAZIONE

Oggetto della Certificazione: (inserire la descrizione generale dell'attività dell'organizzazione e che si intende riportare sul certificato):

Per la Certificazione a fronte della norma UNI EN ISO 9001:2015 specificare anche:

L'Organizzazione svolge attività di "Progettazione e Sviluppo del prodotto/servizio?  SI  NO

Altri requisiti normativi NON APPLICABILI (se "SI" riportare Quali): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per la Certificazione a fronte della norma UNI EN ISO 14001:2015, riportare nel seguito i principali aspetti ambientali:

## SCOPO DELLA CERTIFICAZIONE

AZIENDA SOGGETTA A CPI - CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI  SI  NO

PRESENZA DI AMIANTO  SI  NO

**Per la Certificazione a fronte della norma BS OHSAS 18001:2017, riportare nel seguito i principali rischi e utenti dell'attività dell'organizzazione inerenti la salute e sicurezza sul lavoro:**

AZIENDA SOGGETTA A CPI - CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI  SI  NO

PRESENZA DI AMIANTO  SI  NO

## PER LA CERTIFICAZIONE SECONDO LO STANDARD 37001:2016 SPECIFICARE ANCHE QUANTO SEGUE:

### ATTIVITÀ PREVALENTI SVOLTE DALL'AZIENDA:

È presente analisi dei rischi?  SI  NO

È stato istituito un' organo direttivo?  SI  NO

È stata stilata una politica anticorruzione?  SI  NO

È stato implementato un processo di due Diligence?  SI  NO

% o n° di persone impiegata nei processi dove viene utilizzato denaro:

Elenco dei paesi dove opera l'azienda:

Elenco delle operazioni di tipo economiche svolte:

Ci sono processi civili, penali o amministrativi a carico dell'azienda?

SI  NO

### ALTRE INFORMAZIONI

L'Azienda ha utilizzato una società di consulenza/consulente per l'implementazione del Sistema di Gestione?  SI  NO

Nome della Società di consulenza/consulente : \_\_\_\_\_

L'azienda ha delle cause legali pendenti relativamente alle attività per le quali si richiede la certificazione?  SI  NO

Presumibile data Audit di Certificazione/Rinnovo/Trasferimento/Estensione/Transizione: \_\_\_\_\_

L'Azienda applica altri Sistemi di Gestione Aziendale?  SI  NO

Se "Sì" specificare quali: \_\_\_\_\_

Firmando il presente modulo dichiaro che i dati qui riportati sono, corretti e completi.

La firma in calce al modello è necessaria per poter formalizzare l'emissione dell'offerta e non comporta per l'azienda nessun tipo di impegno contrattuale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Regolamento (UE) 2016/679

Prendiamo atto di aver letto l'informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sulla privacy allegata al presente modulo ed esprimiamo il nostro consenso al trattamento dei nostri dati personali da parte di C ZMJU Gf g, nella sua qualità di Titolare del Trattamento, con le modalità e nei limiti di cui alla richiamata informativa, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

- Acconsento al trattamento dati ai fini del calcolo preventivo e/o dell'adempimento degli obblighi connessi all'attività lavorativa/contrattuale.
- Acconsento al trattamento dati a fini di ricevimento news e/o proposte commerciali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_