

QUESTIONARIO INFORMATIVO

QM 85 00 02, Rev. 18

Data 2023.10.18



SUSTAINABILITY DIRECTION

QUESTIONARIO INFORMATIVO CERTIFICAZIONE ISO 9001, ISO 45001, ISO 14001, altro.

1. DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale:

Indirizzo sede legale:

CAP/Città:

Prov.:

*Partita IVA

Codice Fiscale:

Referente Aziendale:

**e-mail:

**Tel:

*PEC:

Sito internet:

**

* SPLIT PAYMENT SI NO

* Codice univoco di fatturazione

* Fatturato ultimo esercizio

Nota : *Dato Obbligatorio

2. INFORMAZIONI RELATIVE ALLA CERTIFICAZIONE

TIPO DI CERTIFICAZIONE

PRIMA CERTIFICAZIONE RINNOVO ESTENSIONE DELLA CERTIFICAZIONE

TRASFERIMENTO DI CERTIFICATO (CAMBIO ENTE)

1- Motivo della richiesta di trasferimento

2-Sono presenti non conformità emesse dall'Ente precedente, ancora aperte e per le quali non è stata ancora verificata l'attuazione delle A.C.? SI / NO

3. reclami ricevuti da clienti: SI / NO

4-eventuali pendenze legali in corso?

4.NORMA/E DI RIFERIMENTO

ISO 9001 ISO 45001 ISO 14001 ALTRO

5. L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA UNA VERIFICA PRELIMINARE? SI NO

6. ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE

→

7. EVENTUALE SOCIETÀ DI CONSULENZA:

→

8. EVENTUALE PERIODO IN CUI SI VORREBBE RICEVERE LA VERIFICA

→

9. INFORMAZIONI RELATIVE AL PERSONALE CHE OPERA PER CONTO DELL'ORGANIZZAZIONE

Indicare negli spazi sottostanti il numero di personale che opera per conto dell'Organizzazione per le attività che rientrano nel campo di applicazione del sistema di gestione richiesto. Considerare il totale del personale presente in sede + personale degli eventuali siti da certificare + personale degli eventuali cantieri/centri erogazione del servizio/attività esterne etc...

Del suddetto personale totale precisare, se applicabile, la suddivisione in:

N. personale	Full time	N°
	Part-time	N° Ore settimanali lavorate
PERSONALE STAGIONALE	Full time	N°
	Part-time	N° Ore settimanali lavorate
PERSONALE TURNISTA ____ <input type="checkbox"/> N.A.	N. massimo di personale per turno ____ <input type="checkbox"/> N	
	N.ro turni lavorativi: ____	

Outsourcing (attività affidate a terzi incluse nell'oggetto della certificazione):

Addetti esterni / sub-appaltatori utilizzati in media giornaliera :

10. INFORMAZIONI RELATIVE AI SITI PERMANENTI DA INCLUDERE NELLA CERTIFICAZIONE

La sede legale è un sito incluso nella certificazione? SI NO

10.1 ORGANIZZAZIONE OPERATIVA SU PIÙ SITI? SI NO

INDIRIZZI SITI DA CERTIFICARE
(VIA, CAP, CITTÀ, NAZIONE)

NUMERO ADDETTI SITO

Principali Attività/Processi

Esclusioni di altri siti dell'Organizzazione SI NO

Se SI quanti?

Note(da specificare il sito)_____

Esclusioni di altre attività/servizi erogati all'esterno dall'Organizzazione SI NO

Se SI quali?

10.2 INFORMAZIONI RELATIVE A SITI TEMPORANEI ed ATTIVITA' ESTERNE

Indicare se l'organizzazione opera all'esterno e/o in siti temporanei.

Per siti temporanei si intendono cantieri di costruzione/installazione, centri di erogazione del servizio (es. centri cottura, servizi di pulizia, servizi di assistenza a beni o persone...) o altre tipologie di siti a carattere temporaneo.

11. ALTRE INFORMAZIONI (applicabili a tutte le norme)

La vostra Organizzazione appartiene/fa parte di qualche Gruppo, Holding, Corporation etc...? SI NO

Se SI, indicare il nome dell'Entità:

L'organizzazione ha implementato altri sistemi di gestione SI NO

Se si quali standard sono coinvolti?

I sistemi di gestione sono integrati? SI NO

Lingua per l'audit:

12. SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE AMBIENTALE (ISO 14001)

Ci sono state sanzioni/procedimenti legali di natura ambientale nell'ultimo anno?

L'organizzazione rientra tra le aziende a rischio di incidente rilevante?

L'organizzazione detiene sostanze e/o preparati pericolosi?

Altro (specificare)

13. SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE PER LA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO (ISO 45001)

Sono stati rilevati casi di "malattia professionale" contratta nell'esercizio e a causa delle lavorazioni nelle quali sono adibiti i lavoratori?

L'organizzazione sta affrontando procedimenti legali relativi alla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro?

Dati aziendali sugli infortuni

N. infortuni nell'ultimo anno:

Indice di frequenza:

Indice di gravità:

14. COME SIETE VENUTI A CONOSCENZA DI CERTIFICATION?

ACCREDIA; PUBBLICITÀ; INTERNET; SOCIETÀ DI CONSULENZA; ALTRO (SPECIFICARE)

Consenso al trattamento dei dati ai sensi degli art. 13 del Reg. UE 2016/679, in relazione al trattamento dei Vostri dati personali da noi acquisiti, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali sono raccolti per le finalità strettamente connesse e strumentali alla partecipazione dell'evento e/o al fine di provvedere agli adempimenti connessi all'attività economica dell'azienda ed in particolare per gli obblighi di legge amministrativi, contabili, fiscali, ove applicabile;

- i dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e in modo da garantire la massima riservatezza e sicurezza; saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei, in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati (es. conservati per motivi fiscali, ove applicabile);

- i dati saranno aggiornati, se necessario, sempre su esplicita autorizzazione;

- i dati raccolti saranno pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;

- i dati saranno trattati per mezzo delle operazioni indicate, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, diffusi, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati;

- i dati potranno essere comunicati e/o se necessario, nei casi previsti dalla legge:

1.a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'azienda (es., ove applicabile, tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, ecc...);

2.in forma anonima per finalità statistiche.

Per maggiori informazioni si rimanda alla Privacy Policy sul sito www.certificationsrl.it. Titolare del trattamento Certification S.r.l. a Socio Unico – via Filippo Argelati, 30/A – 20143 - Milano. Al titolare del trattamento sarà possibile rivolgersi per far valere i diritti come previsti dall'art. 15 all'art. 21 del Reg. UE 2016/679.

PREVIO ESPlicito CONSENSO: ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679

esprimo il consenso non esprimo il consenso

Trattamento dei dati per finalità commerciali e di promozione (consenso facoltativo).

i suoi dati** potranno essere trattati per le seguenti finalità di marketing: inviarle via e-mail, tramite utilizzo di piattaforme (email marketing GDPR compliant), newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare (ad es. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione) e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; inviarle via e-mail, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi. In ogni caso avrà sempre la possibilità di rinunciare a ricevere le nostre comunicazioni di marketing, cliccando su "Disiscriviti" in calce in ogni nostra comunicazione, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni.

esprimo il consenso non esprimo il consenso

LUOGO E DATA

FIRMA

Riesame della Domanda (Da compilare esclusivamente da CERTIFICATION)

Le informazioni vengono utilizzate per elaborare la valutazione economica: è necessario che i dati corrispondano alla realtà aziendale. Eventuali diverse informazioni, comportano la variazione della valutazione economica. Si prega di spedire il presente questionario informativo compilato in **OGNI sua parte UNITAMENTE A UNA COPIA RECENTE DELLA VOSTRA VISURA CAMERALE a info@certificationsrl.it**