QUESTIONARIO INFORMATIVO

QM 85 00 07, Rev. 18 Data 06.06.2024



QUESTIONARIO INFORMATIVO CERTIFICAZIONE PARITA' DI GENERE UNI/PdR 125

1.DATI ANAGRAFICI AZIENDA						
Ragione Sociale:						
Indirizzo sede legale:		CAP/Città:	Prov.:			
Partita IVA		Codice Fisca	ile:			
Referente Aziendale:	e-mail:		Tel:			
PEC:			Sito internet:			
SPLIT PAYMENT SI NO NO	Codice univoco di fatturazion		Fatturato ultimo esercizio			
PREVIO ESPLICITO CONSENSO: ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dait À) e B) potranno anche essere trattati per le seguenti finalità di marketing: A) "cellulare" - inviarle, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare (ad es. corsi di aggiormamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione); inviarle, via WhatsApp, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi, o informazioni temaliche, tramite whatsapp (senza visualizzazione ed identificazione del suo numero di cellulare). esprimo il consenso						
2. INFORMAZIONI RELATIVE ALLA CERTIFICAZIONE						
TIPO DI CERTIFICAZIONE						
☐ PRIMA CERTIFICAZIONE ☐ RINNOVO ☐ ESTE	ENSIONE DELLA CERTIFICAZI	ONE				
☐ 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?						
3. NORMA/E DI RIFERIMENTO ☐ UNI/PDR 125 ☐ ISO 30415						
4. L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA UNA VERIFICA PRELIMINARE? SI □ NO □						
5. ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE →						
5. OUTSOURCING (ATTIVITA' AFFIDATE A TERZI INCLUSE NELL' OGGETTO DELLA CERTIFICAZIONE) →						
6. EVENTUALE SOCIETA' DI CONSULENZA: →						
7. EVENTUALE PERIODO IN CUI SI VORREBBE RICEVERE LA VERIFICA →						
8. ALTRE CERTIFICAZIONI POSSEDUTE →						
9.0 N. complessivo di addetti in Visura Camerale (ai fini della determinazione della fascia di appartenenza e dei KPI applicabili)						
n°Tempo pieno: n°Part-tim	ne:					
9.1. NUMERO ADDETTI* DISTINTO PER PROCESSI DIRETTAMENTE COINVOLTI NELLA CERTIFICAZIONE DI GENERE (se una risorsa ha più compiti conteggiarla una sola volta)						
UFFICIO (Calcolo degli addetti direttamente coinvolti nel Sistema di Gestione per la p		DDETTI FULL-TIME	ADDETTI PART-T	IME		
 DIREZIONE AMMINISTRAZIONE PERSONALE/HR FORMAZIONE SISTEMA DI GESTIONE DELLA PARITÀ DI GENERE UFFICIO LEGALE UFFICIO COMUNICAZIONE NUMERO ADDETTI ALTRI UFFICI, PRODUZIONE/EI 	E		N° N° N° N° N°			
9.2 L'impresa lavora su più turni? SI NO						
9.3 Presente lavoro notturno? SI □ NO □ 10.SONO PRESENTI SERVIZI PER LA CONCILIAZIONE LAVORO FAMIGLIA (ESEMPIO NURSEY, NIDO, ALTRI SERVIZI)? SI □ NO □ Se "SI" Specificare quali e dove:						
11.ORGANIZZAZIONE OPERATIVA SU PIÙ SITI? SI □ NO □						
11.1 Le unità dell'Organizzazione multi-sito hanno diverse ragioni sociali? Sì 🗆 No 🗆 Se le unità dell'Organizzazione multi-sito hanno diverse ragioni sociali è necessario che tra le diverse entità esista un accordo per la gestione centralizzata del Sistema.						

11.2 INDIRIZZI SITI DA CERTIFICARE (via, cap, città, nazione) 1.	N. ADDETTI SITO	SPECIFICARE LE FUNZIONI PRESENTI IN SEDE ☐ RISORSE UMANE/HR – FORMAZIONE – SISTEMA GESTIONE PARITA' DI GENERE – SERVIZI LEGALI – COMUNICAZIONE ☐ ALTRO ☐ RISORSE UMANE/HR – FORMAZIONE – SISTEMA GESTIONE PARITA' DI			
		GENERE – SERVIZI LEGALI – COMUNICAZIONE ALTRO			
L'organizzazione fa parte di un gruppo o di un consorzio? SI □ NO □ Funzione HR centralizzata? SI □ NO □					
12 COME SIETE VENUTI A CONOSCENZA DI CERTIFICATION? ☐ ACCREDIA; ☐ PUBBLICITÀ; ☐ INTERNET; ☐ SOCIETÀ DI CONSULENZA; ☐ ALTRO (SPECIFICARE)					
13. INFORMAZIONI GENERALI SUI SISTEMI DI GESTIONE APPL	ICABILI A TUTTE LE NORME				
Un sito molto piccolo per il numero di persone (es. solo un complesso di uffici)			☐ SÍ ☐NO		
Ha un alto livello di automazione?			□ sí □no		
Il personale comprende un certo numero di persone che lavorar	□ sí □no				
Maturità del sistema di gestione		□ sí □no			
Il Cliente è già certificato con CERTIFICATION in un altro sistema di gestione? Se "sì" specificare quali:			□ sí □no		
Personale che parla più di una lingua (che richiede l'interprete)	□ sí □no				
Autorizzazione al trattamento dei dati personali 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 pagiornati, se necessario, sempre su esplicita autorizzazione; - i dati saranno pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati; - i dati saranno prattati per mezzo delle operazioni indicate, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, diffusi, blocco, comunicazione, cancellazione 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.I. a Socio Unico – Via Giosué Carducci 1B - CAP20851 - Lissone (MB). - Al titolare del trattamento sarà possi					
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