

# QUESTIONARIO INFORMATIVO

QM 85 00 02, Rev. 21

Data 2025.01.10



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

|  |                                    |                                       |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>1. DATI ANAGRAFICI AZIENDA</b>  |                                    |                                       |
| <b>Ragione Sociale:</b>  |                                    |                                       |
| <b>Indirizzo sede legale:</b>  |                                    | <b>CAP/Città:</b>                     |
| <b>Partita IVA</b>   |                                    | <b>Prov.:</b>                         |
| <b>Referente Aziendale:</b>  |                                    | <b>Codice Fiscale:</b>                |
| <b>e-mail:</b>   |                                    | <b>Tel:</b>                           |
| <b>PEC:</b>  |                                    | <b>Sito internet:</b>                 |
| <b>SPLIT PAYMENT SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b>   |                                    | <b>Codice univoco di fatturazione</b> |
|  |                                    | <b>Fatturato ultimo esercizio</b>     |
| <small>PREVIO ESPLICITO CONSENSO: ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati A) e B) potranno anche essere trattati per le seguenti finalità di marketing:<br/>A) "cellulare" - inviarle, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare e dai suoi brand (ad es. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione); inviarle, via WhatsApp, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi, o informazioni tematiche, tramite whatsapp (senza visualizzazione ed identificazione del suo numero di cellulare).<br/><input type="checkbox"/> esprimo il consenso    <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso<br/>B) "e-mail" - 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.<br/><input type="checkbox"/> esprimo il consenso    <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso<br/>Si precisa che Lei ha il diritto di revocare il consenso prestato in qualunque momento, scrivendo a <a href="mailto:info@sustainy.it">info@sustainy.it</a> e <a href="mailto:info@certificationsrl.it">info@certificationsrl.it</a></small> |                                    |                                       |
| <b>2. INFORMAZIONI RELATIVE ALLA CERTIFICAZIONE</b>  |                                    |                                       |
| <b>TIPO DI CERTIFICAZIONE</b>  |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> PRIMA CERTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> RINNOVO <input type="checkbox"/> ESTENSIONE DELLA CERTIFICAZIONE  |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO DI CERTIFICATO (CAMBIO ENTE) *(Inviare anche certificato esistente)   |                                    |                                       |
| 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.? <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO   |                                    |                                       |
| 3- Reclami ricevuti da clienti: <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO  |                                    |                                       |
| 4- Eventuali pendenze legali in corso? _____   |                                    |                                       |
| <b>3. NORMA/E DI RIFERIMENTO</b>   |                                    |                                       |
| <input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 45001 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> ALTRO : _____   |                                    |                                       |
| <b>4. L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA UNA VERIFICA PRELIMINARE?</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                                    |                                       |
| <b>5. ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE :</b> _____   |                                    |                                       |
| <b>6. EVENTUALE SOCIETÀ DI CONSULENZA:</b> _____   |                                    |                                       |
| <b>7. EVENTUALE PERIODO IN CUI SI VORREBBE RICEVERE LA VERIFICA:</b> _____   |                                    |                                       |
| <b>8. INFORMAZIONI RELATIVE AL PERSONALE CHE OPERA PER CONTO DELL'ORGANIZZAZIONE</b>   |                                    |                                       |
| <small>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...</small>   |                                    |                                       |
| Del suddetto personale totale precisare, se applicabile, la suddivisione in:   |                                    |                                       |
| N° personale :   | N° Full time                       | Ore settimanali                       |
|  | N° Part-time                       | Ore settimanali                       |
| N° personale stagionale :  | N° Full time                       | Ore settimanali                       |
|  | N° Part-time                       | Ore settimanali                       |
| N° personale turnista:   | N° massimo di personale per turno: |                                       |
|  | N° turni lavorativi:               |                                       |
| Outsourcing (attività affidate a terzi incluse nell'oggetto della certificazione): _____   |                                    |                                       |
| Addetti esterni / sub-appaltatori utilizzati in media giornaliera : _____  |                                    |                                       |
| <b>9. INFORMAZIONI RELATIVE AI SITI PERMANENTI DA INCLUDERE NELLA CERTIFICAZIONE</b>   |                                    |                                       |
| La sede legale è un sito incluso nella certificazione? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |                                    |                                       |
| <b>10. ORGANIZZAZIONE OPERATIVA SU PIÙ SITI?</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                                    |                                       |
| <b>10.1 Le unità dell'Organizzazione multi-sito hanno diverse ragioni sociali?</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |                                    |                                       |
| <i>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.</i>  |                                    |                                       |
| <b>INDIRIZZI SITI DA CERTIFICARE (VIA, CAP, CITTÀ, NAZIONE)</b><br>(Inserire tutte le sedi esistenti specificando n° addetti e principali attività)  | <b>N° ADDETTI SITO</b>             | <b>PRINCIPALI ATTIVITÀ/PROCESSI</b>   |
| 1.   |                                    |                                       |

|   |             |   |
|---|-------------|---|
| 2.  |             |   |
| 3.  |             |   |
| 4.  |             |   |
| Esclusioni siti dell'Organizzazione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quali e perchè?   |             |   |
| Note:   |             |   |
| <b>10.1 INFORMAZIONI RELATIVE A SITI TEMPORANEI ed ATTIVITA' ESTERNE</b>  |             |   |
| Indicare se l'organizzazione opera all'esterno e/o in siti temporanei. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Quali ?  |             |   |
| 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.   |             |   |
| <b>11. ALTRE INFORMAZIONI (applicabili a tutte le norme)</b>  |             |   |
| La vostra Organizzazione appartiene/fa parte di qualche Gruppo, Holding, Corporation etc...? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |             |   |
| Se SI, indicare il nome dell'Entità:  |             |   |
| L'organizzazione ha implementato altri sistemi di gestione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |             |   |
| Se sì quali standard sono coinvolti?  |             |   |
| I sistemi di gestione sono integrati? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |             |   |
| <b>12. SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE AMBIENTALE (ISO 14001)</b>  |             |   |
| Ci sono state sanzioni/procedimenti legali di natura ambientale nell'ultimo anno?   |             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, quali? |
| L'organizzazione rientra tra le aziende a rischio di incidente rilevante?   |             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO               |
| L'organizzazione detiene sostanze e/o preparati pericolosi?   |             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO               |
| Altro (specificare)   |             |   |
| <b>13. SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE PER LA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO (ISO 45001)</b>  |             |   |
| Sono stati rilevati casi di "malattia professionale" contratta nell'esercizio e a causa delle lavorazioni nelle quali sono adibiti i lavoratori?  |             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, quali? |
| L'organizzazione sta affrontando procedimenti legali relativi alla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro?   |             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, quali? |
| <b>Dati aziendali sugli infortuni</b>   |             | Indice di frequenza:  |
| N. infortuni nell'ultimo anno:  |             | Indice di gravità:  |
| <b>14. COME SIETE VENUTI A CONOSCENZA DI CERTIFICATION?</b>   |             |   |
| <input type="checkbox"/> ACCREDIA; <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ; <input type="checkbox"/> INTERNET; <input type="checkbox"/> SOCIETÀ DI CONSULENZA; <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE)   |             |   |
| <p>Autorizzazione al trattamento dei dati personali</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- 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);</li> <li>- i dati saranno aggiornati, se necessario, sempre su esplicita autorizzazione;</li> <li>- i dati raccolti saranno pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;</li> <li>- 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;</li> <li>- i dati potranno essere comunicati e/o se necessario, nei casi previsti dalla legge:</li> </ul> <p>1.a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'azienda (es., ove applicabile, tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, ecc...);</p> <p>2.in forma anonima per finalità statistiche.</p> <p>Per maggiori informazioni si rimanda alla Privacy Policy sul sito <a href="http://www.sustainy.it">www.sustainy.it</a>.</p> <p>Titolare del trattamento Sustainy S.r.l. a Socio Unico – Via Nino Bixio 28 – CAP95125 - Catania (CT).</p> <p>Al titolare del trattamento sarà possibile rivolgersi per far valere i diritti come previsti dall'art. 15 all'art. 22 del Reg. UE 2016/679, scrivendo a <a href="mailto:info@sustainy.it">info@sustainy.it</a> e <a href="mailto:info@certificationsrl.it">info@certificationsrl.it</a></p> |             |   |
| LUOGO E DATA  | FIRMA _____ |   |
| Riesame della Domanda (Da compilare esclusivamente da SUSTAINY) _____   |             |   |

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@sustainy.it](mailto:info@sustainy.it) e [info@certificationsrl.it](mailto:info@certificationsrl.it)**