

RICHIESTA QUOTAZIONE CERTIFICAZIONE SISTEMI

CERTIFICAZIONE RINNOVO CERTIFICAZIONE

Per la norma¹: ISO 9001 ISO 14001 BS OHSAS 18001 _____

1 - Anagrafica

Ragione Sociale*					
Referente Aziendale*					
Indirizzo*					
Cap*		Città*		Provincia*	
Telefono*			Fax*		
Partita IVA*			Fatturato anno precedente*		
Sito internet*					
e-mail*					

2 - Anagrafiche integrative

Altre sedi (indicare tutti i dati anagrafici se da certificare)	
Cantieri o attività di lavoro esterno (allegare elenco contenente indirizzo, n° addetti, durata, attività)	

3 - Descrizione del prodotto/servizio

Descrizione attività aziendale*	
Attività oggetto della certificazione (da compilare solo se diverso da quanto riportato sopra)	
Processi critici	

4 - Personale aziendale

N° addetti*		Tempo pieno		Part Time		Collaboratori esterni	
Se del caso	N° Turnisti		N° Turni				

¹ Le norme si intendono nell'edizione vigente
FR-RQCS-IT-03

RICHIESTA QUOTAZIONE CERTIFICAZIONE SISTEMI

5 – Altre informazioni

Outsourcing: (Attività affidate a terzi incluse nell'oggetto della certificazione)	
Eventuali punti esclusi o non applicabili²:	
Leggi, norme e requisiti cogenti applicabili:	
Indicare, se l'azienda è già certificata, l'attuale Ente di Certificazione e la data di scadenza del certificato:	
Data di implementazione del sistema di gestione:	
Nel caso l'azienda si sia fatta assistere da una società di consulenza indicarne il nome:	
Altro	

6 – Da compilare solo per Certificazione di Sistema di Gestione Ambientale

n.		Sì	No	Se Sì
1	L'Organizzazione produce, gestisce, trasporta e/o smaltisce rifiuti speciali pericolosi?			Indicare alcuni codici CER:
2	L'Organizzazione detiene sostanze e preparati pericolosi?			Indicare alcune indicazioni di pericolosità:
3	L'Organizzazione produce emissioni in atmosfera?			Indicare riferimento a eventuale autorizzazione:
4	L'Organizzazione possiede uno scarico idrico industriale?			Indicare riferimento eventuale autorizzazione:
5	L'Organizzazione ricade tra le aziende soggette a controllo dei Vigili del Fuoco (D.M. 10/03/98)?			Indicare riferimento a Certificato Prevenzione Incendi:
6	L'Organizzazione rientra tra le aziende a rischio di incidente rilevante (D.Lgs.338/05)?			Indicare adempimenti previsti:
7	Ci sono aree di particolare interesse naturalistico o aree vulnerabili?			Indicare quali

7 – Da compilare solo per Certificazione di Sistema di Gestione della Sicurezza

n.		Sì	No	Se Sì
1	L'Organizzazione detiene sostanze e preparati pericolosi?			Indicare alcune indicazioni di pericolosità:
2	L'Organizzazione ricade tra le aziende soggette a controllo dei Vigili del Fuoco (D.M. 10/03/98)?			Indicare riferimento a Certificato Prevenzione Incendi:
3	L'Organizzazione rientra tra le aziende a rischio di incidente rilevante (D.Lgs.238/05)?			Indicare adempimenti previsti:
4	Presso l'Organizzazione è presente amianto?			Indicarne l'ubicazione:
5	L'Organizzazione prevede attività quali lavori in quota o in spazi confinati?			Indicarne la tipologia:
6	<u>L'Organizzazione ha effettuato la Valutazione dei Rischi per tutti i siti e tutti i pericoli inerenti i processi che vi si svolgono?</u>			<u>Indicarne i principali rischi in riferimento ai processi ed ai siti:</u> - - - - -

8 – Le Imprese che svolgono la propria attività nel settore EA 28 "Imprese di costruzione, installatori di impianti, e servizi " ed intendono essere certificati in conformità al Regolamento Tecnico Sincert RT05 sono tenute a compilare anche l'allegato A

Eventuale periodo in cui si vorrebbe ricevere la verifica _____

In che modo siete venuti a conoscenza di DIMITTO:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Informazione pubblicitaria | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Motori di ricerca |
| <input type="checkbox"/> Società di consulenza | <input type="checkbox"/> Personale dell'Ente | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Data _____

Timbro e Firma _____

Con questa firma si autorizza al trattamento dei dati per le finalità del servizio richiesto come da informativa contenuta nel Regolamento consultabile sul sito www.dimitto.eu

Data _____

Timbro e Firma _____

² Per la certificazione in conformità alla OHSAS 18001 non sono ammesse esclusioni
FR-RQCS-IT-03

RICHIESTA QUOTAZIONE CERTIFICAZIONE SISTEMI

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

1 – Anagrafica: in questa sezione vengono richiesti tutti i dati relativi all'azienda che intende certificarsi.

2 – Anagrafiche integrative: da compilare solo se applicabili, in questa sezione vengono richiesti i dati di eventuali altre sedi interessate alla certificazione, oppure i cantieri che l'azienda ha attivi (ad esempio nel settore edile) o attività di lavoro esterno (ad esempio nel settore delle pulizie), in questo caso è importante indicare gli indirizzi, il numero degli addetti, la durata dei cantieri e le attività svolte, per permetterci di elaborare un'offerta puntuale e mirata alla realtà aziendale, tali informazioni possono essere riportate, in mancanza di spazio, nel campo "altro" della pagina 2.

3 – Descrizione del prodotto/servizio: in questa sezione deve essere descritta l'attività svolta dall'azienda, nel modo più dettagliato possibile; nel caso l'azienda voglia certificare solo una parte del prodotto/servizio svolto si prega di specificarlo nell'apposita riga.

4 – Personale aziendale: in questa sezione si chiede di specificare il numero totale degli addetti operanti all'interno dell'azienda e poi la suddivisione tra dipendenti full/part time, collaboratori esterni, ed eventualmente turnisti e numeri di turni effettuati.

5 – Altre informazioni: in questa sezione vengono richieste informazioni aggiuntive che permettono di inquadrare l'azienda emettendo la nostra migliore offerta.

8 –Allegato "A" EA28 Italia: Da Compilare solo a cura delle Imprese che svolgono la propria attività nel settore EA 28 "Imprese di costruzione, installatori di impianti, e servizi " che operano in Italia ed intendono essere certificati in conformità al Regolamento Tecnico Sincert n° 5 "RT Sincert n° 05" utilizzabile ai fini della qualificazione delle imprese di costruzione ai sensi dell'art. 8 della legge 11 febbraio 1994 e successive modificazioni e del D.P.R. 25 gennaio 2000, n°34.

* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori.

RICHIESTA QUOTAZIONE CERTIFICAZIONE SISTEMI

ALLEGATO "A" (EA 28 Italia)

Categorie per cui viene richiesta la certificazione
(barrare quelle interessate)

OPERE GENERALI

OG1	OG2	OG3	OG4	OG5	OG6	OG7	OG8	OG9	OG10	OG11
OG12	OG13									

OPERE SPECIALISTICHE

OS1	OS2	OS3	OS4	OS5	OS6	OS7	OS8	OS9	OS10	OS11
OS12	OS13	OS14	OS15	OS16	OS17	OS18	OS19	OS20	OS21	OS22
OS23	OS24	OS25	OS26	OS27	OS28	OS29	OS30	OS31	OS32	OS33
OS34										

Sono AFFIDATE attività in outsourcing (SUBAPPALTI) ? SI' NO

Se Sì indicare quali:

Cantieri attivi alla data presunta di verifica di certificazione

Cantiere località (Città, Prov.):	Tipologia appalto	Categorie di Riferimento SOA	Durata	Personale medio operativo	Eventuali subappaltatori presenti

Data _____

Timbro e Firma _____

RICHIESTA QUOTAZIONE CERTIFICAZIONE SISTEMI

ALLEGATO "B" (multisito)

Nel caso di Organizzazione operante su più siti compilare la tabella sottostante

n.	Indirizzo	Numero di dipendenti presenti presso la sede	Numero di eventuali subappaltatori presenti presso la sede	Principali attività svolte presso la sede	Rischi associati alle attività ³

Data _____

Timbro e Firma _____

³ Da compilare solo per richieste di certificazione in conformità alla OHSAS 18001
FR-RQCS-IT-03