

DA INVIARE PER FAX A
DA INVIARE PER MAIL

Ragione Sociale Azienda:

Sede legale (Via, N° Civico, C.A.P., Città, Provincia):

Persona Riferimento: #Nome? Funzione Aziendale:

Recapiti telefonici: #Nome? FAX: #Nome? PEC: #Nome? E.Mail:

Fatturato	Importo	Anno	Importo	Anno	Importo	Anno
<i>Ultimo triennio obbligatorio</i>	€	20__	€	20__	€	20__

Persona Riferimento: Funzione Aziendale:
Telefono: PEC:
Fax: E Mail:

N° addetti in forza all'Azienda* N° addetti esterni (per esempio Subappaltori/fornitori) N° di sub-contrattisti:

*se il numero di addetti in forza all'azienda non corrisponde a quello indicato nella visura CCIAA, inviare una dichiarazione in cui sia correttamente motivata la differenza tra quanto comunicato nel presente modulo e quanto emerge dalla visura CCIAA.

Nel caso in cui l'azienda operi su turni indicare la suddivisione delle maestranze:

0° Turno Unico	1° TURNO	2° TURNO	3° TURNO	4° TURNO
Dalle ore ____ alle ____	Dalle ore ____ alle ____	Dalle ore ____ alle ____	Dalle ore ____ alle ____	Dalle ore ____ alle ____
N° ____	N° ____	N° ____	N° ____	N° ____

Altri sedi da verificare/Certificare (esclusi i cantieri)

Indirizzo (sedi operative, Amministrative, depositi, ecc) Via, Cap, Citta, Provincia	N° Turno	N° Addetti a tempo pieno	N° Addetti part time	Attività svolta nel sito

N° massimo di addetti impiegati nei periodi di picco (ad esempio: alta stagione aziende turistiche, raccolta e trasformazione per aziende agroalimentari, massima produzione) comprensivi di Subappaltori/fornitori.

Norma di Riferimento:

<input type="checkbox"/> EN ISO 14001	<input type="checkbox"/> EN ISO 9001	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> ISO 22000__	<input type="checkbox"/> ISO 45001
<input type="checkbox"/> UNI 11034	<input type="checkbox"/> EN ISO 3834: ____	<input type="checkbox"/> Codice di Pratica	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001	<input type="checkbox"/> ISO 37001
<input type="checkbox"/> EN 50518	<input type="checkbox"/> ISO 50001	<input type="checkbox"/> UNI 13816	<input type="checkbox"/> EN ISO 22301	<input type="checkbox"/> ISO 39001
<input type="checkbox"/> EN 16636	<input type="checkbox"/> ISO 29990	<input type="checkbox"/> EN 14065	<input type="checkbox"/> UNI 10891	<input type="checkbox"/> ISO 26000
<input type="checkbox"/> ISO 15838	<input type="checkbox"/> UNI 10854	<input type="checkbox"/> UNI 10881	<input type="checkbox"/> UNI EN 14804	<input type="checkbox"/> MO 231/2001
<input type="checkbox"/> Reg. 333/11	<input type="checkbox"/> Reg. 1179/12	<input type="checkbox"/> Reg. 715/13	<input type="checkbox"/> ISO 13009	<input type="checkbox"/> EN 16686
<input type="checkbox"/> ISO 14040	<input type="checkbox"/> ISO 14044	<input type="checkbox"/> ISO 22005	<input type="checkbox"/> ISO 13485	<input type="checkbox"/> Altro:
<input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Altro:

Scopo del Sistema:

#Errore

Solo per ISO 9001 indicare i requisiti ritenuti non applicabili (esclusioni ammesse):

#Nome?

Eventuali modifiche al Sistema (nuove attività, scopo e campo di applicazione ecc...):

Indicare eventuali processi affidati all'esterno dettagliando il numero di risorse impiegate (personale) Periodo (se stagionali specificando il periodo, tutto l'anno, ecc...):

Solo per ISO 14001 - Incidenti ambientali accaduti nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Solo per OHSAS 18001 e ISO 45001 - Infortuni accaduti nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Solo per ISO 37001 e MO 231 - Procedimenti giudiziari verificatesi nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Solo per ISO/IEC 27001 - Incidenti sulla gestione dati accaduti nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Solo per ISO 39000 - Incidenti accaduti nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Nominativo Consulente o Società di Consulenza:
(nel caso in cui non sia specificato si riterrà interno all'azienda)

#Nome?

Per imprese edili e per organizzazioni che erogano il proprio servizio all'esterno, allegare il modulo "Elenco Siti operativi esterni" debitamente compilato

**Dichiara di non avere in sospeso nessun reclamo e che i reclami ricevuti sono stati gestiti in modo soddisfacente per entrambe le parti.
Dichiara di non avere alcun tipo di controversia/contenzioso in essere con organismi di regolamentazione in materia di conformità legale.**

In riferimento al D. Lgs 196/2003 e Regolamento UE 679/2016 l'Azienda autorizza SI Cert al trattamento dei propri dati, con garanzia di riservatezza.

Timbro Firma

Data: