

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER QUOTAZIONE

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, le eventuali parti ritenute non applicabili all'organizzazione, o già compilate in altri punti del modulo non devono essere compilate.

1 - INFORMAZIONI GENERALI ORGANIZZAZIONE

RAGIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA:	
PARTITA IVA:	CODICE FISCALE:

2 - INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SEDE LEGALE

INDIRIZZO VIA E N° CIVICO:		
LOCALITA'/FRAZIONE:	CITTA':	
CAP:	PROV.:	STATO:
PERSONA DI RIFERIMENTO:	RUOLO RICOPERTO:	
TEL.:	FAX:	CELLULARE:
E-MAIL:	E-MAIL PEC:	
SITO INTERNET:		

3 - INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SEDE OPERATIVA (se diversa dalla sede legale da certificare)

In caso di più siti produttivi da includere nella certificazione, completare il modulo aggiungendo campi nella presente sezione o fornire allegati completi con i dati richiesti. In caso di subentro ed estensione o riduzione di siti produttivi indicare

Sito 1

INDIRIZZO VIA E N° CIVICO:		
LOCALITA'/FRAZIONE:	CITTA':	
CAP:	PROV.:	STATO:
PERSONA DI RIFERIMENTO:	RUOLO RICOPERTO:	
TEL.:	FAX:	CELLULARE:
E-MAIL:	E-MAIL PEC:	

4 - TIPO DI SERVIZIO RICHIESTO

NUOVA CERTIFICAZIONE

L'ORGANIZZAZIONE RICHIEDE LA VISITA DI VALUTAZIONE PRELIMINARE (PREAUDIT)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
---	--------------------------	--------------------------

INFORMAZIONI RELATIVE AI PRODOTTI/PROCESSI/SERVIZI DA CERTIFICARE

(Scopo della certificazione proposto dall'organizzazione)

Indicare se ci sono delle attività che vengono completamente affidate all'esterno (outsourcing)

--

SUBENTRO/TRANSFER DA ALTRO ORGANISMO

IN: <input type="checkbox"/> RINNOVO <input type="checkbox"/> EVENTUALE ESTENSIONE/RIDUZIONE DI SCOPO <input type="checkbox"/> EVENTUALE ESTENSIONE/RIDUZIONE DI SITO PRODUTTIVO	<input type="checkbox"/> SORVEGLIANZA: indicare se in: <input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> EVENTUALE ESTENSIONE/RIDUZIONE DI SCOPO <input type="checkbox"/> EVENTUALE ESTENSIONE/RIDUZIONE DI SITO PRODUTTIVO
(In caso di estensione di sito produttivo oltre a quelli già inclusi nella certificazione, compilare il punto 3 aggiungendo campi.) In caso di riduzione di sito produttivo rispetto a quelli inclusi nella certificazione, indicare il sito produttivo rimosso nel campo sottostante.	
SITO PRODUTTIVO RIMOSSO:	
INDICARE IL NOME DELL'ORGANISMO:	



INDICARE LA DATA DI SCADENZA DEL CERTIFICATO:
L'ORGANIZZAZIONE RICHIEDE LA VISITA DI VALUTAZIONE PRELIMINARE (PREAUDIT) ○ SI ○ NO
INFORMAZIONI RELATIVE AI PRODOTTI/PROCESSI/SERVIZI DA CERTIFICARE (Scopo della certificazione proposto dall'organizzazione da riportare sul certificato per subentro/transfer, in caso di estensione di scopo in subentro evidenziare il nuovo scopo rispetto a quello certificato.)
Scopo riportato sull'attuale certificato:
Estensione scopo in subentro (eventuale):
Riduzione scopo in subentro (eventuale):
Indicare se ci sono delle attività che vengono completamente affidate all'esterno (outsourcing)

5 – NORME/SCHEMI DI CERTIFICAZIONE:

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2008	QUALITA'	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007	SICUREZZA LAVORATORI
<input type="checkbox"/> ISO 13485:2012	QUALITA'	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001 ^(*)	SICUREZZA INFORMAZIONI
<input type="checkbox"/> ISO 14001:2004 ^(*)	AMBIENTE	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1 ^(*)	SERVIZI IT
<input type="checkbox"/> EMAS ^(*)	AMBIENTE	<input type="checkbox"/> SA 8000 ^(*)	ETICA
<input type="checkbox"/> ISO 50001:2011	ENERGIA	<input type="checkbox"/> ISO 28000	SICUREZZA FILIERA DI FORNITURA
PER LA CERTIFICAZIONE DI PIU' SCHEMI SPECIFICARE QUALE DOCUMENTAZIONE E' INTEGRATA:			

(*) PER GLI SCHEMI INDICATI DA ASTERISCO COMPILARE L'ALLEGATO 1.

I PROCESSI INCLUDONO LA PROGETTAZIONE:	○ SI ○ NO
INDICARE EVENTUALI ALTRE ESCLUSIONI RIPORTATE NEL MANUALE:	
ESISTONO REQUISITI SPECIFICI DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO CHE L'ORGANISMO DOVRA' CONSIDERARE SUI SITI DA VERIFICARE (ES. NECESSITA' DI PARTICOLARI DPI O LIMITAZIONI DI ACCESSO):	○ SI ○ NO
SE SI INDICARLI:	
ELENCARE LE PRINCIPALI LEGGI, REGOLAMENTI, DIRETTIVE, NORME APPLICABILI AI PRODOTTI/ PROCESSI /SERVIZI FORNITI (a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, Direttiva Macchine etc.):	

6 - PERSONALE DELL'ORGANIZZAZIONE INTERESSATO NEL SISTEMA DI GESTIONE:

Indicare il numero totale degli addetti al momento della richiesta operativi presso l'organizzazione, compresi collaboratori, personale part time, temporanei, stagionali, etc.

DIPENDENTI FULL TIME	OPERAI N°: IMPIEGATI N°:	DIPENDENTI PART-TIME	OPERAI N°: IMPIEGATI N°:	TITOLARI N°: DIRIGENTI N°:
STAGIONALI N°:	SUBAPPALTATORI ABITUALI N°:	PROFESSIONISTI N°:	TOTALE GENERALE ADDETTI N°:	
TURNI DI LAVORO N°:	ADDETTI PER TURNO N°:	DURATA DEI TURNI:		
LINGUA: ITALIANO	○ SI ○ NO	Se NO indicare la lingua:		

7 – CAMPO RISERVATO ALLE IMPRESE DI COSTRUZIONE/INSTALLAZIONE D'IMPIANTI

L'AZIENDA HA L'ATTESTAZIONE SOA	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
SE SI INDICARE IL NOME DELLA SOA		
SE SI INDICARE LE CATEGORIE ATTESTATE E LA CLASSIFICA (ES. OG o OS CLAS. III)		
FATTURATO MEDIO DEGLI ULTIMI TRE ANNI:		

INFORMAZIONI RELATIVE AI CANTIERI ATTIVI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

In caso di più Cantieri attivi, completare il modulo aggiungendo campi nella presente sezione o fornire allegati completi con i dati richiesti.

Cantiere 1

OGGETTO DELL'APPALTO:		
IMPORTO DEI LAVORI:		
INDIRIZZO:		
LOCALITA'/FRAZIONE:		
CITTA':	CAP:	PROV:
N° DI DIPENDENTI PRESSO IL CANTIERE COMPRESI SUBAPPALTATORI VALORE MEDIO:		
DATA INIZIO LAVORI:	DATA FINE LAVORI:	

Cantiere 2

OGGETTO DELL'APPALTO:		
IMPORTO DEI LAVORI:		
INDIRIZZO:		
LOCALITA'/FRAZIONE:		
CITTA':	CAP:	PROV:
N° DI DIPENDENTI PRESSO IL CANTIERE COMPRESI SUBAPPALTATORI VALORE MEDIO:		
DATA INIZIO LAVORI:	DATA FINE LAVORI:	

8 – INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'(SGQ)

DA QUANTI MESI/ANNI E APPLICATO NELL'AZIENDA IL SGQ:	
INDICARE SE L'AZIENDA E' SEGUITA DA UN CONSULENTE O UNA SOCIETA' DI CONSULENZA ESTERNI:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
SE SI INDICARE IL NOMINATIVO:	

9 – ATTIVITA' DI FORMAZIONE

L'AZIENDA DESIDERA RICEVERE INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' DI FORMAZIONE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
SE SI INDICARE L'AREA DI INTERESSE FORMATIVO:	

Data:

Legale Rappresentante Sig.:

Firma e timbro

Informativa Privacy

Informativa e richiesta di consenso ai sensi e per gli effetti degli artt. 13, 23 e 26 del DLgs. 30/06/2003 N° 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.

- 1) il suddetto DLgs. prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua "trattamenti" (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione, diffusione, ecc.), di dati personali riferiti ad altri soggetti (c.d. "interessati");
- 2) il trattamento dei Vostri dati personali di cui verremo in possesso, che Vi saranno richiesti o che ci saranno comunicati da Voi o da terzi necessari per l'instaurazione del rapporto è svolto in esecuzione di:
 - ✓ obblighi fiscali e contabili, esempio fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie, ecc;
 - ✓ obblighi contrattuali, esempio rapporti di fornitura/vendita, ecc, nonché delle relative modifiche ed integrazioni;
 - ✓ obblighi legali, esempio gestione del contenzioso, inadempimenti contrattuali, diffide, recupero crediti, arbitrati, cause giudiziarie ;
 - ✓ gestione della clientela, esempio formulazione quotazioni, progetti, gestione ordini e fatturazione, risk management e soddisfazione del cliente.
- 3) in occasione di tali trattamenti la SICI non viene a conoscenza di dati che il DLgs. 196/2003 definisce sensibili.
- 4) il trattamento, avverrà con sistemi manuali e automatizzati, atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in ns. possesso e con impegno da parte Vostra di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti.
- 5) i Vostri dati potranno essere comunicati
 - ✓ al consulente fiscale;
 - ✓ al consulente legale;
 - ✓ a enti pubblici o privati, anche a seguito di ispezioni o verifiche;
 - ✓ a soggetti che possono accedere ai Vostri dati in forza di disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria;
 - ✓ banche e istituti di credito;
 - ✓ enti di accreditamento e organismi di certificazione;
 - ✓ imprese di assicurazioni;
 - ✓ centrale dei rischi.
- 6) i Suoi/Vostri dati, non saranno comunicati
 - ✓ a soggetti che svolgono attività di promozione commerciale, statistica o ricerche di mercato.
- 7) l'ambito di comunicazione dei dati sarà europeo.
- 8) non è prevista la possibilità di diffondere i dati stessi a soggetti indeterminati nell'ambito della comunità europea.
- 9) **il conferimento dei dati da parte Vostra ha natura obbligatoria in relazione alle finalità dei trattamenti.**
In caso di Vostro rifiuto: a conferire i dati o a consentire il loro trattamento, ovvero alla loro comunicazione ne potrà derivare:
 - ✓ l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, ovvero di effettuare alcune operazioni, se i dati sono necessari all'esecuzione del rapporto o dell'operazione;
 - ✓ l'impossibilità di effettuare alcune operazioni che presuppongono la comunicazione dei dati a soggetti funzionalmente collegati all'esecuzione delle stesse;
- 10) nei Vostri confronti, è previsto l'esercizio di alcuni diritti, in particolare di:
 - ✓ ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che Vi riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - ✓ essere informato sull'origine dei dati personali;
 - ✓ essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento, sui soggetti o categorie di soggetti, ai quali i dati personali possono essere comunicati;
 - ✓ essere informato della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - ✓ ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o l'integrazione dei dati;
 - ✓ ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 - ✓ opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvo i limiti stabiliti dalla legge;
 - ✓ opporsi all'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Titolare del trattamento dei dati e SICI-Società Italiana di Certificazione Industriale S.r.l. via Emilia Ospizio, 17- 42122 Reggio Emilia

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 allegata al presente questionario:

<input checked="" type="checkbox"/> ACCONSENTIAMO	NOME	FUNZIONE	FIRMA
---	------	----------	-------

