Vi ringraziamo per l’interesse verso i nostri servizi.
Vi chiediamo di fornirci le seguenti informazioni che utilizzeremo per elaborare la ns. migliore offerta.

**Inviare al fax: 051 4144468; per e-mail a: sistema@tuev-nord.it**

|  |
| --- |
| **Informazioni generali** (solo per la sede / ufficio centrale) |
| Societàragione sociale |       |
| Indirizzo |       |
| CAP |       | Città |       | Paese |       |
| Contatto (Nome / Cognome) | **[ ]** Sig. | **[ ]** Sig.ra |       |
| Funzione | [ ] Resp. Qualità | [ ] Altro |       |
| Telefono |       | Sito internet |       |
| Fax |       | E-Mail |       |
| Settore |       |
| Cod. Fiscale |       | P. IVA |       |
| *Per ulteriori sedi si compili Pagina 3* |

|  |
| --- |
| **1. Numero di dipendenti della sede** (totale dei dipendenti delle sedi coinvolte, in caso di audit multisito) |
| N° totale di dipendenti |       | di cui N° di dipendenti part time |       |
| N° di dipendenti temporanei da agenzie di collocamento |       | di cui N° di dipendenti in turni di lavoro |       |
| di cui N° di tirocinanti |       | Numero di turni |       |
| Numero di dipendenti non qualificati |       |       |

|  |
| --- |
| **2. Certificazione richiesta** |
| **[ ] Certificazione** | **[ ] Ricertificazione** | **[ ] Trasferimento** | **[ ] Estensione** | **[ ] Pre-audit** |
| [ ] ISO 9001:2015 | [ ] ISO 14001:2015 | [ ] ISO 50001 | [ ] OHSAS 18001 | [ ] IATF 16949 |
| [ ] SCC\*/\*\*, SCCP, SCP | [ ] ISO 27001 | [ ] GMP | [ ] EMAS | [ ] ISO 22000 |
| [ ] EN 91xx | [ ] IFS | [ ] BRC | [ ] Altro:       |
| Le certificazioni ISO 9001:2008 e ISO 14001:2004 sono valide fino al 14 Settembre 2018. Se volete ancora una certificazione ISO 9001:2008 e/o ISO 14001:2004, selezionate i riquadri. | [ ] ISO 9001:2008[ ] ISO 14001:2004 |
| In caso di Trasferimento o Estensione riportate sotto i dati delle certificazioni esistenti |
| Numero del Certificato | Standard / Direttiva, etc. | Organismo di Certificazione | Data dell’audit di certificazione | Certificato valido fino al |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **3. Fattori che possano influenzare il tempo di audit necessario** |
| Progettazione interna? [ ] Sì [ ] No | [ ]  | Processo a basso rischio | [ ]  | Sistema di Gestione consolidato | [ ]  | Azienda a conduzione familiare o processi semplici |
| [ ]  | Ampia legislazione applicabile | [ ]  | Processo ad alto rischio | [ ]  | Ridotto N° di dipendenti in sito produttivo di grandi dimensioni | [ ]  | Elevato N° di dipendenti in sito produttivo di piccole dimensioni |
| [ ]  | Alto livello di automazione | [ ]  | Stesse attività in tutti i turni | [ ]  | Elevato N° di dipendenti in sito produttivo con un'unica attività | [ ]  | Elevato N° di dipendenti delocalizzati |
| Siete supportati da un servizio di consulenza? | [ ] No [ ] Sì |
| Società di consulenza |       | Contatto |       |
| Quando desiderate pianificate il vostro audit? |       |
| Avete processi in outsourcing? | [ ] No | [ ] Sì, quali? |       |

|  |
| --- |
| **4. Tipo di certificazione richiesta** (è possibile indicare una risposta multipla) |
| [ ]  Certificazione singola | Tutte le sedi saranno certificate separatamente |
| [ ]  Certificazione multisito | Tutte le sedi saranno certificate come gruppo unico |
| [ ]  Certificazione combinata / integrata | Certificando due o più sistemi di gestione allo stesso tempo, possiamo usare sinergie per ridurre i tempi di audit |

|  |
| --- |
| **5. Scopo / attività di business da certificare** |
| (per esempio: "Progettazione, produzione e vendita di ...”, "Commercializzazione di ….”, etc.;nel caso di IATF 16949: processi che aggiungono valore e progettazione prodotto, se applicabile) |
|       |

|  |
| --- |
| **6. Fate parte di associazioni/federazioni dell’industria, del commercio o professionali?** |
|       |

|  |
| --- |
| **7. Ulteriori informazioni che pensate possano essere importanti per noi** |
|       |

Accettiamo che le informazioni fornite siano conservate e utilizzate ai fini della preparazione
dell’offerta e dello svolgimento delle successive attività previste.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Data e luogo |  | Nome e Cognome |  | Firma \*) |

 \*) Se inviato per email, verrà accettato l’indirizzo del mittente

|  |
| --- |
| **Sede N°**  |
| Sede Temporanea | **[ ]**  Cantiere | [ ]  Progetto:       |
| Processo in outsourcing | **[ ]**  Store | [ ]  Altro:       |
| **Informazioni generali** |
| Societàragione sociale |       |
| Indirizzo |       |
| CAP |       | Città |       | Paese |       |
| Contatto(Nome / Cognome) | **[ ]** Sig. | **[ ]** Sig.ra |       |
| Funzione | [ ] Resp. Qualità | [ ] Altro |       |
| Telefono |       | Sito internet |       |
| Fax |       | E-Mail |       |
| Settore |       |
| Cod. Fiscale |       | P. IVA |       |
| **Numero di dipendenti della sede** |
| N° totale di dipendenti |       | di cui N° di dipendenti part time |       |
| N° di dipendenti temporaneida agenzie di collocamento |       | di cui N° di dipendenti in turni di lavoro |       |
| di cui N° di tirocinanti |       | Numero di turni |       |
| Numero di dipendenti non qualificati |       |            |
| **Scopo / attività di business da certificare** |
| (per esempio: "Progettazione, produzione e vendita di ...”, "Commercializzazione di ….”, etc.;nel caso di IATF 16949: processi che aggiungono valore e progettazione prodotto, se applicabile) |
|       |
| *Se occorre includere altre sedi, si prega di copiare ed utilizzare ancora questa pagina.* |