|  |
| --- |
| **FABBRICANTE** |
| RAGIONE SOCIALE |  |
| Sede Legale |  |  |  |  |  |  |
| **Via/Piazza** | **N. Civico** | **CAP** | **Città** | **Provincia** | **Stato** |
| Partita I.V.A. |  | C.F. |  |
| Telefono |  | Fax |  | PEC |  |
| Persona di riferimento |  | E-mail |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ALTRE SEDI (se diverse dalla sede legale) |
| 1 | Indirizzo |  |  |  |  |  |  |
| **Via/Piazza** | **N. Civico** | **CAP** | **Città** | **Provincia** | **Stato** |
| Persona di riferimento |  |
| Telefono |  | Fax |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Indirizzo |  |  |  |  |  |  |
| **Via/Piazza** | **N. Civico** | **CAP** | **Città** | **Provincia** | **Stato** |
| Persona di riferimento |  |
| Telefono |  | Fax |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Indirizzo |  |  |  |  |  |  |
| **Via/Piazza** | **N. Civico** | **CAP** | **Città** | **Provincia** | **Stato** |
| Persona di riferimento |  |
| Telefono |  | Fax |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI GENERALI** |
|[ ]  Personale Totale(verranno ridotte in funzione della percentuale di fatturato dovuto a prodotti PED) |[ ]  Personale strettamente impiegato nella realizzazione dei prodotti oggetto della certificazione (considerando progettazione, fabbricazione, ispezione e collaudo) |
| N. delle persone operanti a tempo pienodipendenti, collaboratori, operatori in outsourcing, ecc. |  | Tempo medio di impiego delle persone operanti a tempo parzialepercentuale del tempo pieno ricavata come media delle ore di prestazione dei dipendenti a tempo parziale.*Ad esempio:**se un’azienda ha 4 dipendenti a tempo parziale, 2 dei quali prestano opera per 4 ore al giorno (50%) e gli altri due prestano opera per 6 ore al giorno (75%) sarà pari a: (2 x 50 + 2 x 75) / 4 = 62,5%* |  **%** |
| N. delle persone operanti a tempo parziale (part-time)dipendenti, collaboratori, operatori in outsourcing, ecc. |  |  |  |
| N. di turni di lavoro |  |  |  |
| 0 |
| FATTURATO | media ultimi tre anni |  | di cui dovuto a prodotti PED |  **%** |
|  |
| PROCESSI CON STAGIONALITÀ | Periodo di massima attività |  |
| [ ]  **NO** | [ ]  **SI** | N. totale delle persone operanti nei periodi di picco |  |
|  |
| SISTEMA DI GESTIONE | Scopo | ***trascriverlo o allegare copia del certificato*** |
| GIÀ CERTIFICATO | Norme di riferimento | ***ad esempio: lSO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001*** |
| [ ]  **NO** | [ ]  **SI** | Rilasciato da |  | Scadenza |  |
|  |

|  |
| --- |
| **CERTIFICAZIONE PED** |
| [ ]  | **Prima Emissione** | **☐** | **Modifica attestato TUVNORD n.:** |  | **☐** | **Trasferimento certificazione, scadenza:** |  |
| Modulo di certificazione proposto | [ ]  **D** | [ ]  **D1** | [ ]  **E** | [ ]  **E1** | [ ]  **H** | [ ]  **H1** |
| Oggetto di certificazione proposto |  |
| Attività affidate a terzi | *ad esempio: lavorazioni meccaniche, stampaggio, giunzioni permanenti, Controlli non Distruttivi* |
| Altre indicazioni | *ad esempio: tipologia attrezzature, particolari esigenze organizzative, altre informazioni utili relative al prodotto da certificare* |
|  |  |

|  |
| --- |
| I dati riportati sul presente questionario saranno utilizzati da TUVNORD Italia esclusivamente per la redazione delle offerte e del programma di audit del triennio. Tali dati saranno verificati da TUVNORD Italia nel corso dell’audit di stage 2 e confermati negli audit seguenti.Il **Fabbricante** è consapevole che dichiarazioni mendaci, incomplete e/o erronee avranno diretto impatto sulle condizioni economiche e sulla validità della certificazione. La durata degli Audit, infatti, è calcolata in accordo alla IAF MD 5 ed è funzione del numero di dipendenti e le loro mansioni e di altri fattori come la pericolosità dell’attrezzatura, la quota di fatturato relativa alle attrezzature certificate, il numero di sedi, la complessità del Sistema di Garanzia Qualità.Il **Fabbricante** SI IMPEGNA ad informare tempestivamente TUVNORD Italia di eventuali modifiche ai dati qui dichiarati. |
|  |
| Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti vengono raccolti con l’esclusiva finalità di svolgere le pratiche di tipo amministrativo/contabile e di ottemperare ai doveri richiesti da ACCREDIA in qualità di Ente di Certificazione. La trasmissione del presente questionario è indispensabile per la gestione della pratica di Certificazione ed equivale ad un implicito assenso al trattamento dei dati. TUVNORD ITALIA assicura in ogni momento l’esercizio dei diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è TUVNORD ITALIA S.r.l. – Via Pisacane, 46 – 20025 Legnano (MI)  |
|  |  |  |
| **Data** |  | **Timbro e Firma del Fabbricante** |