Gentile Cliente,

in qualità di organismo di certificazione accreditato per i sistemi di gestione, abbiamo bisogno di informazioni aggiornate sulla vostra azienda per la preparazione delle offerte e per la pianificazione e la preparazione degli audit di certificazione, estensione e ricertificazione. Ciò è richiesto dall'ente di accreditamento tedesco (DAkkS) all'inizio di ogni periodo di certificazione e in caso di cambiamenti significativi nel campo di applicazione della vostra certificazione. Vi preghiamo di supportarci in questo senso, al fine di garantire il processo di certificazione per il vostro sistema di gestione.

Vi chiediamo di compilare il questionario, compresi gli allegati specifici per lo standard, e di allegare le evidenze richieste.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informazioni generali** (solo per la sede principale / sede centrale) | | | | | | |
| Società con ragione sociale |  | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | |
| CAP |  | Città |  | | Paese |  |
| Contatto(Nome / Cognome) | Sig. | Sig.ra |  | | | |
| Funzione | Resp. Qualità | Altro |  | | | |
| Telefono |  | | Cellulare |  | | |
| E-Mail |  | | Settore |  | | |
| Cod. Fiscale |  | | P.IVA |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Informazioni sul numero di dipendenti  presso la sede principale/la sede centrale** | | | |
| N° di dipendenti nella sede principale |  | di cui N° di dipendenti part time |  |
| di cui N° di dipendenti temporanei  da agenzie per il lavoro |  | di cui N° di dipendenti in turni di lavoro |  |
| di cui N° di tirocinanti |  | Numero di turni di lavoro |  |
| **Organizzazioni multi-sito**: numero totale  di dipendenti nell'ambito della certificazione in tutti i siti: |  |  |  |
| *Per ulteriori sedi si prega di compilare la pagina 5* | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Certificazione richiesta** | | | | | |
| **Certificazione** | | **Ricertificazione** | **Trasferimento** | **Estensione** | **Pre-audit** |
| ISO 9001 | | ISO 14001\* | ISO 50001\* | ISO 45001\* | ISO 21001 |
| ISO 37001\* | | ISO 27001\* | EN 11352 | SA 8000 | ISO 20121 |
| ISO 28000 | | SMETA | Altro: | | |
| Ulteriori note: |  | | | | |

*\*) Si prega di compilare gli allegati specifici dello standard*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Fattori che possono influenzare il tempo di audit necessario** | | | | | | | | | | |
| Progettazione interna?  Si  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 |  | Identiche attività svolte in tutti i turni di lavoro | |  | Alta percentuale  di dipendenti con le stesse attività | |  | | Alta percentuale  di personale sul campo |
| Siete supportati da un servizio di consulenza? | | | | | | No  Si | | | | |
| Società di consulenza | | | |  | | Contatto | | |  | |
| Avete ricevuto formazione interna da una società del Gruppo TÜV NORD? | | | | | | No  Si | | | | |
| Fornitore della formazione | | | |  | | Contenuto della formazione | | |  | |
| Quando desiderate di pianificare il vostro audit? | | | | | |  | | | | |
| Avete processi in outsourcing? | | | | | | No | Sì, quali? | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Tipo di certificazione richiesta** (è possibile dare una risposta multipla) | | | |
| Certificazione singola | Tutte le sedi saranno certificate separatamente | | |
| Certificazione multi-sito | Tutte le sedi saranno certificate come gruppo unico | | |
| Certificazione combinata / integrata | Più sistemi di gestione sono sottoposti ad audit contemporaneamente | | |
| Desiderate avere un audit combinato / integrato? | | Si | No |
| Desiderate avere un audit in remoto (possibile fino al 50% del tempo di audit)? | | Si | No |
| Disponete dell'infrastruttura necessaria per un audit remoto? | | Si | No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. In caso di audit integrato: quale è il vostro grado di integrazione?** | | |
| Compilare i seguenti punti in caso di audit integrato su diversi standard: | | |
| Documentazione di sistema integrata, incluse le procedure  e le istruzioni di lavoro | Sì | No |
| Riesami della direzione che riguardano la strategia  e il piano aziendale complessivo | Sì | No |
| Approccio integrato agli audit interni | Sì | No |
| Approccio integrato a politica e obiettivi dell’organizzazione | Sì | No |
| Approccio integrato ai processi di sistema (descrizione dei processi) | Sì | No |
| Approccio integrato ai metodi di miglioramento  (azioni correttive e preventive; monitoraggio e miglioramento continuo) | Sì | No |
| Integrazione dei processi di supporto e delle responsabilità  (stessi rappresentanti della direzione) | Sì | No |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. Informazioni per il trasferimento di certificati** | | | |
| Sono disponibili i rapporti di audit dell'ultimo periodo di certificazione? | | Sì | No |
| Ci sono state delle non conformità nell‘ultimo audit? | | Sì | No |
| Sono state chiuse tutte le non conformità dell'ultimo audit? | | Sì | No |
| Si prega di allegare i certificati in formato elettronico. | |  | |
| Perché volete cambiare organismo di certificazione? |  | | |

**Nota: in caso di richiesta di trasferimento di una certificazione, si prega di allegare tutti i certificati emessi dal precedente organismo di certificazione e rilevanti per il trasferimento, tutti i rapporti di audit dell'ultimo periodo di certificazione rilevanti per il trasferimento e tutti i rapporti di non conformità dell'ultimo periodo di certificazione.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Certificazioni esistenti** | | | | |
| Riportare i dati di tutti i vostri certificati in essere | | | | |
| Numero del Certificato | Standard / Direttiva, ecc. | Organismo  di certificazione | Data dell’audit di certificazione | Certificato valido fino al |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. Campo di applicazione / attività da certificare** |
| (per esempio: "Progettazione, produzione e vendita di ...”, "Commercializzazione di ….”, ecc.) |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Siete membri di un'associazione/federazione, professionale o di categoria?** (Denominazione dell'associazione/federazione) |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Ulteriori informazioni che pensate possano essere rilevanti per noi** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Documenti da inviare per la preparazione dell'offerta  e per la preparazione dell'audit di (ri)certificazione o estensione** |
| Documenti per la preparazione dell'offerta   * visura camerale * organigramma/struttura organizzativa |

|  |
| --- |
| **12. Note sulla pianificazione di un audit di (ri)certificazione o di estensione: Documenti da inviare per l'auditor / il team di audit** |
| Documenti per la pianificazione dell'audit di (ri)certificazione o di estensione   * politica aziendale * documentazione del sistema di gestione  (ad es. indice o descrizione della struttura della documentazione del sistema di gestione) * riesame della direzione (ad esempio pagina di copertina o indice, con data e firma) * attuale pianificazione annuale degli audit interni ed evidenza dei rapporti di audit (ad esempio: copertina con data e firma) * evidenze specifiche se applicabili (ad es: ISO 14001: estratto dal registro delle autorizzazioni; ISO 45001: statistiche sugli infortuni; ISO 50001: relazione sull'energia (ad esempio: copertina con data e firma) o evidenza del miglioramento continuo delle prestazioni in campo energetico) |

Confermiamo tutte le informazioni e accettiamo che queste siano conservate ed 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°** | | | | | | | | | | |
| **Informazioni generali** | | | | | | | | | | |
| Società ragione sociale |  | | | | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | | | | |
| CAP |  | | Città |  | | | | Nazione |  | |
| Contatto (Nome / Cognome) | Sig. | | Sig.ra |  | | | | | | |
| Funzione | Resp. Qualità | | Altro |  | | | | | | |
| Telefono |  | | | Cellulare | | |  | | | |
| E-Mail |  | | | Settore | | |  | | | |
| Cod. Fiscale |  | | | P.IVA | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Numero di dipendenti della sede** | | | | | | | | | | |
| N° di dipendenti della sede | | | |  | | di cui N° di dipendenti part time | | | |  |
| di cui N° di dipendenti temporanei  da agenzie per il lavoro | | | |  | | di cui N° di dipendenti in turni di lavoro | | | |  |
| di cui N° di tirocinanti | | | |  | | Numero di turni di lavoro | | | |  |
| Sito temporaneo: | | Cantiere | | | Progetto: | | | | | |
| Processo in outsourcing | | Magazzino | | | Altro: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Campo di applicazione / attività da certificare** | | | | | | | | | | |
| (per esempio: "Progettazione, produzione e vendita di ...”, "Commercializzazione di ….”, ecc.) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *Se occorre includere altre sedi, si prega di copiare ed utilizzare ancora questa pagina per ognuna delle sedi.*  ***In alternativa, in caso di un numero elevato di sedi, queste informazioni possono essere inviate sotto forma di elenco.*** | | | | | | | | | | |