

**RICHIESTA OFFERTA CERTIFICAZIONE SISTEMA GESTIONE AMBIENTALE**

Qualora foste interessati a ricevere un'offerta da Certification Europe Italia per i servizi sopra indicati, vogliate cortesemente compilare il seguente questionario ed inviarlo al n. di fax 0321.339417 oppure via email all'indirizzo amministrazione@ceitalia.com. Certification Europe Italia provvederà ad inviarVi un'offerta dettagliata riportante la descrizione ed i costi del servizio di certificazione.

Se dovete aver bisogno di qualsiasi chiarimento e/o informazione sulla compilazione del presente questionario, non esitate a contattarci telefonicamente al n. 0321.622497.

**DATI RELATIVI ALL'AZIENDA**

<b>RAGIONE SOCIALE</b>			
<b>P.IVA C.FISC.</b>			
<b>INDIRIZZO</b>			
<b>CITTA' / CAP</b>			
<b>PERSONA DI RIFERIMENTO</b>		<b>FUNZIONE</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>FAX</b>	
<b>E-MAIL</b>			
<b>SITO INTERNET</b>			

**SETTORE DI APPARTENENZA**

<input type="checkbox"/> <b>AGRICOLTURA</b>	<input type="checkbox"/> <b>SCAVI/ESTRAZIONI DI MINERALI</b>
<input type="checkbox"/> <b>MECCANICO</b>	<input type="checkbox"/> <b>ENERGIA</b>
<input type="checkbox"/> <b>EDILIZIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>VENDITA ALL'INGROSSO/DETTAGLIO</b>
<input type="checkbox"/> <b>TRASPORTI E LOGISTICA</b>	<input type="checkbox"/> <b>TELECOMUNICAZIONI/IT</b>
<input type="checkbox"/> <b>FINANZA/ASSICURAZIONI</b>	<input type="checkbox"/> <b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>
<input type="checkbox"/> <b>TURISMO</b>	<input type="checkbox"/> <b>ALTRO (SPECIFICARE)</b>

**DESCRIVERE LE ATTIVITÀ CUI SI RIFERISCE IL SISTEMA DI GESTIONE, COSÌ COME DOVREBBERO ESSERE RIPORTATE SUL CERTIFICATO:**

 **SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CAMERALE**

**FORZA LAVORO**

NUMERO DI UNITÀ PRODUTTIVE INTERESSATE ALLA CERTIFICAZIONE												
NUMERO DI ADDETTI IMPIEGATI NEI PROCESSI PRINCIPALI												
NUMERO DI ADDETTI IMPIEGATI IN UFFICIO												
NUMERO DI ADDETTI IMPIEGATI NEL SISTEMA AMBIENTE												
NUMERO DI ADDETTI ESTERNI (SUBFORNITORI)												
NUMERO DI ADDETTI IN TURNAZIONE O PART-TIME (SPECIFICARE ORE GIORNALIERE)											ORE	
NUMERO DI ADDETTI STAGIONALI (INSERIRE IL NUMERO DEGLI ADDETTI PER OGNI MESE)												
GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
NUMERO DI ADDETTI TOTALI												

**ORARI DI LAVORO**

<b>ORE DI LAVORO STANDARD GIORNALIERE</b>
<b>INDICARE DETTAGLI SU EVENTUALI ALTRI TURNI DI LAVORO</b>
<b>INDICARE PERIODI DI CHIUSURA STAGIONALI</b>



**CERTIFICAZIONE RICHIESTA**

<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> EMAS	<input type="checkbox"/> ALTRO (_____)
---	-------------------------------	--

**INFORMAZIONI SUL SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE**

CERTIFICAZIONE RICHIESTA	
<input type="checkbox"/>	NUOVA CERTIFICAZIONE
<input type="checkbox"/>	RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE
<input type="checkbox"/>	TRASFERIMENTO DA ALTRO ENTE ACCREDITATO
<input type="checkbox"/>	ESTENSIONE DELLA CERTIFICAZIONE IN ESSERE

L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA UNA VERIFICA PRELIMINARE?  SÌ  NO

SOLO PER I TRASFERIMENTI DI CERTIFICAZIONE	IN CHE ANNO VI SIETE CERTIFICATI?	
	QUANDO SCADE LA VOSTRA CERTIFICAZIONE?	
	QUANDO È STATA EFFETTUATA LA VOSTRA ULTIMA VERIFICA DI TERZA PARTE?	
	CHE TIPO DI AUDIT ERA?	<input type="checkbox"/> CERTIFICAZIONE INIZIALE <input type="checkbox"/> MANTENIMENTO (INDICARE N° _____) <input type="checkbox"/> RINNOVO
 SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL VOSTRO CERTIFICATO		
 FIRMA		

DA QUANTO TEMPO È STATO INTRODOTTO IL SISTEMA?	
PERIODO PREVISTO PER LA VERIFICA DI CERTIFICAZIONE	

L'AZIENDA È GIÀ IN POSSESSO DI ALTRE CERTIFICAZIONI?  SÌ  NO

SE SÌ, INDICARE IL TIPO DI CERTIFICAZIONE, LA DATA E L'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE

INDICARE IL NOMINATIVO DEL CONSULENTE E SPECIFICARE LA SOCIETÀ DI CONSULENZA

**ESCLUSIONI**

SI PREGA DI INDICARE EVENTUALI REQUISITI NORMATIVI O ATTIVITÀ CHE NON TROVANO APPLICAZIONE NEL SISTEMA DI GESTIONE INDICANDO LE MOTIVAZIONI DI TALI ESCLUSIONI:

**ASPETTI AMBIENTALI**

**INDICARE I PIÙ SIGNIFICATIVI ASPETTI AMBIENTALI CHE INTERESSANO LE ATTIVITÀ DELL'AZIENDA, QUALI EMISSIONI ARIA, SCARICHI, RIFIUTI, UTILIZZO DI RISORSE AMBIENTALI, RUMORE, ODORI, IMPATTI VISIVI, ECC.:**

(INDICARE CON IL SIMBOLO \* SE ALCUNI DEGLI ASPETTI AMBIENTALI INDICATI SONO SOGGETTI A PIANI REGOLATORI, LICENZE O PERMESSI)

**L'AZIENDA È SOGGETTA AD AUTORIZZAZIONI A LIVELLO NAZIONALE O LOCALE?**  SÌ  NO

**SPECIFICARE QUALI AUTORIZZAZIONI** (AD ESEMPIO SU RIFIUTI, SCARICHI, EMISSIONI, ECC.)



**SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DELLE AUTORIZZAZIONI IN POSSESSO DELL'ORGANIZZAZIONE**

**INDICARE SE SONO PRESENTI PRESSO LA SEDE:**

- IMPIANTO DI TRATTAMENTO DEGLI SCARICHI
- IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE
- IMPIANTO DI RISCALDAMENTO/BOILER
- MAGAZZINO PRODOTTI CHIMICI
- RIFIUTI PERICOLOSI
- CISTERNE PER CARBURANTE
- DEPOSITO RIFIUTI
- MATERIALE RADIOATTIVO

**INDICARE E DESCRIVERE EVENTUALI LUOGHI O SITI DI INTERESSE AMBIENTALE SITUATI NELLE VICINANZE DELLA SEDE DELL'AZIENDA:**

**SANZIONI**

 **L'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE DEVE ALLEGARE EVENTUALI SANZIONI E/O CONDANNE A SEGUITO DI DISPOSIZIONI DISCIPLINANTI ASPETTI CHE POSSANO AVERE INFLUENZA SUL SISTEMA DI GESTIONE**

**FIRME**

**RICHIESTA COMPILATA DA**

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. 28/12/2000, N.445 IN CUI INCORRE CHI EFFETTUA DICHIARAZIONI MENDACI OD OMISSIVE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE QUANTO SOPRA ESPOSTO CORRISPONDE AL VERO.

<b>NOME</b>		<b>FUNZIONE</b>	
<b>DATA</b>		<b>FIRMA</b>	

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

IN RELAZIONE AL REGOLAMENTO UE 2016/679 RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, DICHIARO DI AVERE LETTO L'INFORMATIVA NEL REGOLAMENTO GENERALE E PUBBLICATA SULLA SEZIONE DOCUMENTI DEL SITO WEB WWW.CEITALIA.COM RELATIVAMENTE AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI. ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER LE FINALITÀ E CON LE MODALITÀ IVI INDICATE AI PUNTI 1), 2)

<b>NOME</b>		<b>FUNZIONE</b>	
<b>DATA</b>		<b>FIRMA</b>	