



QUESTIONARIO INFORMATIVO

QM 85 00 01
Rev. 02

Pag. 1/1

ANAGRAFICA ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE

✓ Denominazione/Ragione sociale Company Name			
✓ Attività svolta (campo di applicazione)/Activity (Scope)			
✓ Referente Aziendale/ Company Reference		Nominativo:	Mansione:
		E-mail:	
✓ Riferimenti/References:		Indirizzo ^(*) :	
(*)qualora si intende certificare più stabilimenti e/o sedi indicarle nei campi sotto indicati con (**). (**).if you want to certify more sites, indicate them in the fields below with (**)		Tel.:	
		Fax:	
		E-mail:	
		Sito Internet:	
		Codice Fiscale	
Personale/ personnel Includere Soci, dipendenti, collaboratori (compreso stagionali, part-time, operatori atipici e professionisti), personale di cantiere, subappaltatori, etc.		N. complessivo addetti	Nr personale Part Time:
		Di cui stagionali	Media ora lavorate a settimana:
		Nr turni lavorativi:	
		Nr personale per turno:	
✓ Riferimenti/(stabilimento – sede – unità locale – ecc...) specificare:/ References (sites- local unit-ect)/specify:		Indirizzo ^(**) :	
		Tel.:	
		E-mail:	
✓ Riferimenti/(stabilimento – sede – unità locale – ecc...) specificare:/ References (sites- local unit-ect)/specify:		Indirizzo ^(**) :	
		Tel.:	
		E-mail:	
Eventuali esclusioni previste? <u>SOLO PER 9001</u>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Specificare requisiti normativi/processi
Eventuali Altre Certificazione in vs possesso		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Specificare
Lingua per l'audit/ Language Spoken			
<input type="checkbox"/> Nuova Certificazione richiesta/ New Certification Required <input type="checkbox"/> Rinnovo o Subentro/Renawal or Takeover		<input type="checkbox"/> ISO 9001:2008 <input type="checkbox"/> ISO 14001:2008 <input type="checkbox"/> ISO 50001:2011 <input type="checkbox"/> BS OHSAS 18001:2007	<input type="checkbox"/> ISO 27001:2013 <input type="checkbox"/> ISO 3834:2005 <input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000 <input type="checkbox"/> IFS
		<input type="checkbox"/> BRC <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> D.Lgs. 231/01 <input type="checkbox"/> Altro	
✓Certificazione dell'Innovazione Strategica richiesta/ Certification Innovation Startegic required		<input type="checkbox"/> si/yes <input type="checkbox"/> Norma/e _____	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Richiedo più informazioni/More information required
Periodo in cui si desidera effettuare la verifica di certificazione:			
Come ha conosciuto CERTIFICATION Srl?		Eventuale Società di Consulenza:	
Authorization of Data's processing In accordance with Privacy Code and in relation to the processing of personal data we collect, we inform you as follows. Under Article 7 of Decree Law predicted, we provide the following information: - The personal data are collected in order to fulfill the requirements related to the economic activity of Certification Srl and in particular the obligations of administrative law, accounting, tax. - The data will be processed lawfully, fairly and in order to ensure maximum confidentiality and security; They will be recorded and stored in computer files and / or paper - The data can be communicated and / or distributed, if necessary, in cases prescribed by law: 1. To parties that perform specific tasks on behalf Certification Srl (Bookkeeping, financial statements, tax compliance, updating and maintenance web, for example, legal protection. Lawyer, editors for publication in magazines and / or newspapers, etc ...); 2. The accreditation bodies; 3. Banks for the management of receipts and payments arising different from the normal trading or execution of contracts in progress; anonymously for statistical purposes; 4. To protect their image and their rights; 5. For communication and transmission of customer data in Italy and abroad to third parties interested in the business of Certification Srl, through the web. We also inform that the communication of data is required by law, and their absence could lead to failure to execute or the impossibility of continuing the relationship. Controller: Certification srl - Via Filippo Argelati 30/a - 20143 MILANO. Controller: CEO. The data controller will be able to ask to assert rights		Autorizzazione al trattamento dei dati Ai sensi del Codice Privacy e in relazione al trattamento dei Vostri dati personali da noi acquisiti, Vi comunichiamo quanto segue. Ai sensi dell'articolo 7 del D.L. predetto, Vi forniamo le seguenti informazioni: - i dati personali sono raccolti al fine di provvedere agli adempimenti connessi all'attività economica di Certification S.r.l. ed in particolare per gli obblighi di legge amministrativi, contabili, fiscali. - i dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e in modo da garantire la massima riservatezza e sicurezza; saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei. - i dati potranno essere comunicati e/o diffusi, se necessario, nei casi previsti dalla legge: 1. a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto Certification S.r.l. (tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, aggiornamento e manutenzione web, per tutela legale es. Avvocato, editori per pubblicazioni in riviste e/o giornali, ecc...); 2. agli Enti di accreditamento; 3. ad istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti diversi derivanti dalle normali attività commerciali o dall'esecuzione di contratti in atto; in forma anonima per finalità statistiche; 4. per la tutela della propria immagine e dei propri diritti; 5. per comunicazione ed invio dei dati del Cliente in Italia ed all'estero a terzi interessati all'attività di Certification S.r.l., anche attraverso il web. Vi informiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per legge e il loro mancato conferimento potrebbe comportare la mancata esecuzione o l'impossibilità di prosecuzione del rapporto. Titolare del trattamento: Certification S.r.l. - Via Filippo Argelati 30/a --- 20143 MILANO. Responsabile del trattamento: Amministratore Unico. Al titolare del trattamento sarà possibile rivolgersi per far valere i diritti.	
Please send this information questionnaire filled in every part and attached a copy of your recent Certified Business Profile to info@certificationsrl.it Si prega di spedire il presente questionario informativo compilato in OGNI sua parte UNITAMENTE A UNA COPIA RECENTE DELLA VOSTRA VISURA CAMERALE a info@certificationsrl.it			
Place and Date / Luogo e Data		Stamp and Sign/Timbro e firma	
.....		