



QUESTIONARIO INFORMATIVO

QM 85 00 01
Rev. 10 del
2021-03-03

Pag. 1/1

ANAGRAFICA DELL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE

>>Denominazione - Ragione sociale/Company Name			
>>Attività svolta (campo di applicazione)/Activity (Scope)			
>>Referente Aziendale/ Company Reference	Nominativo/Name:	Mansione/Job Role:	E-mail:
>>Riferimenti/References: <small>(*) : qualora in presenza di 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 (**)</small>	Indirizzo/address(*):		Email PEC (Dato Obbligatorio):
	Tel./Phone:		Fax:
	E-mail:		Sito internet/WEB Site:
	Partita IVA/Vat Number (Dato Obbligatorio):		Codice Fiscale/Tax Code:
	CODICE UNIVOCO DI FATTURAZIONE (Dato Obbligatorio):		SPLIT PAYMENT (Dato Obbligatorio): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Personale/ personnel. Includere Soci, dipendenti, collaboratori (compreso stagionali, part-time, operatori atipici e professionisti), personale di cantiere, subappaltatori, etc. Including shareholders, employees, co-workers (including seasonal, part-time, atypical workers and professionals), site personnel, subcontractors, etc.	N. complessivo addetti in visura camerale/Total number of employees in the Chamber of Commerce: Di cui coinvolti nei processi sensibili/ which involved sensitive processes:	Nr. personale Part Time o Stagionali/No part time people or seasonal: Media ore lavorate a settimana/Average hours worked per week:	Nr. turni lavorativi/ no of working shifts: Nr. personale per turno/No personal turn:
>>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:
UNI ISO 37001:2016	Nuova Certificazione richiesta/ New Certification Required	Sorveglianza o Subentro/ Surveillance or Transfer	Rinnovo o Subentro / Renewal or Transfer
Periodo in cui si desidera effettuare la verifica di certificazione: Period in which you want to perform the certification audit:	Fatturato ultimo esercizio/Turnover last year (Dato Obbligatorio):		
Eventuale Società di Consulenza: Company Consulting:			





QUESTIONARIO INFORMATIVO

QM 85 00 01
Rev. 09 del
2019-07-24

Pag. 1/1

L'Organizzazione è stata coinvolta negli ultimi 5 anni in indagini giudiziarie relative a fenomeni corruttivi ? SI NO
Has the Organization been involved in judicial investigations regarding corruptive phenomena over the last 5 years?

L'Organizzazione è stata coinvolta nell'ultimo anno in almeno un procedimento giudiziario per fenomeni corruttivi? SI NO
Has the Organization been involved in at least one judicial proceeding for corruptive phenomena during the last year?

L'Organizzazione è una Pubblica Amministrazione? SI NO
Is the Organization a Public Administration?

L'Organizzazione è un Ente Pubblico Economico? SI NO
Is the Organization an Economic Public Body?

L'Organizzazione è una società in controllo pubblico o partecipate dal pubblico? SI NO
Is the organization a company in public control or participated by the public?

L'organizzazione è un'associazione, fondazione e ente di diritto privato finanziato in modo maggioritario dalla PA o quelle in cui la totalità dei componenti degli organi di amministrazione e indirizzo siano designati dalla PA? SI NO
Is the organization an association, foundation and private law fund financed by the PA or those in which all the members of the administrative and management bodies are designated by the PA?

L'Organizzazione è del terzo settore e cooperative sociali? SI NO
Is the organization of the third sector and social cooperatives?

L'Organizzazione è un ordine professionale o collegio nazionale? SI NO
Is the organization a professional or national college?

L'organizzazione riceve contributi, fondi o finanziamenti pubblici in quota superiore al 30% sul fatturato? SI NO
Does the organization receive public grants, funds or funding over 30% of the turnover?

L'organizzazione riceve da parte di Enti e Società Pubblici o Istituzioni internazionali compensi o retribuzioni, compresi quelli derivati dall'esecuzione di contratti pubblici, superiore al 30% del fatturato? SI NO
Does the organization receive remuneration from public entities or institutions, including those deriving from the execution of public contracts, exceeding 30% of turnover?

L'organizzazione si trova o ha siti in Paesi che hanno una votazione inferiore o uguale a 30 secondo l'Indice di Percezione della Corruzione ? SI NO
Is the organization located or it has sites in countries with a vote of less than or equal to 30 according to the Corruption Perception Index?

L'Organizzazione è dislocata in Paesi che abbiano una votazione CPI fra 31 e 59? SI NO
Is the organization displaced having an ICC vote between 31 and 59?

L'Organizzazione è una società di trading, intermediazione e commerciali non classificabili per fatturato come PMI? SI NO
Is the organization a trading, intermediates and commercial company that can not be classified as turnover as an SME?

Consenso al trattamento dei dati ai sensi degli art. 13 del Reg. UE 2016/679, in relazione al trattamento dei Vostri dati personali da noi acquisiti, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali sono raccolti per le finalità strettamente connesse e strumentali alla partecipazione dell'evento e/o al fine di provvedere agli adempimenti connessi all'attività economica dell'azienda ed in particolare per gli obblighi di legge amministrativi, contabili, fiscali, ove applicabile;
- 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, in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati (es. conservati per motivi fiscali, ove applicabile);
- i dati saranno aggiornati, se necessario, sempre su esplicita autorizzazione;
- i dati raccolti saranno pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
- i dati saranno trattati per mezzo delle operazioni indicate, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati;
- 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 dell'azienda (es., ove applicabile, tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, ecc...);
 - 2.in forma anonima per finalità statistiche.

Per maggiori informazioni si rimanda alla Privacy Policy sul sito www.certificationsrl.it.

Titolare del trattamento Certification S.r.l. - via Filippo Argelati, 30/A - 20143 - Milano. Al titolare del trattamento sarà possibile rivolgersi per far valere i diritti come previsti dall'art. 15 all'art. 21 del Reg. UE 2016/679.

PREVIO ESPLICITO CONSENSO: ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati** potranno essere trattati per le seguenti finalità di marketing: inviarle via e-mail, tramite utilizzo di piattaforme (email marketing GDPR compliant), newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare (ad es. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione) e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; inviarle via e-mail, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (Certification S.r.l.). In ogni caso avrà sempre la possibilità di rinunciare a ricevere le nostre comunicazioni di marketing, cliccando su "Disiscriviti" in calce in ogni nostra comunicazione, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni.

esprimo il consenso non esprimo il consenso

Place and Date / Luogo e Data

Stamp and Sign/Timbro e firma

Riesame della Domanda:
Application Review:

Si chiede di spedire il presente questionario informativo compilato in **OGNI** sua parte **UNITAMENTE A UNA COPIA DELLA VOSTRA VISURA CAMERALE aggiornata al massimo a sei mesi a info@certificationsrl.it**

Please send this information survey filled in every part and attached a copy of your Certified Business Profile updated to a maximum of six months to info@certificationsrl.it

