

DA INVIARE PER FAX A
 DA INVIARE PER MAIL

Ragione Sociale Azienda:

Sede legale (Via, N° Civico, C.A.P., Città, Provincia):

Persona Riferimento: #Nome? Funzione Aziendale:

Recapiti telefonici: #Nome? FAX #Nome? PEC: #Nome? E.Mail:

| Fatturato | Importo | Anno | Importo | Anno | Importo | Anno |
|-------------------------------------|---------|------|---------|------|---------|------|
| <i>Ultimo triennio obbligatorio</i> | € | 20__ | € | 20__ | € | 20__ |

| N° addetti in forza all'Azienda* | N° addetti esterni (per esempio Subappaltori/fornitori) | No di sub-contrattisti: |
|----------------------------------|---|-------------------------|
|----------------------------------|---|-------------------------|

*se il numero di addetti in forza all'azienda non corrisponde a quello indicato nella visura CCIAA, inviare una dichiarazione in cui sia correttamente motivata la differenza tra quanto comunicato nel presente modulo e quanto emerge dalla visura CCIAA.

Nel caso in cui l'azienda operi su turni indicare la suddivisione delle maestranze:

| 0° Turno Unico | 1° TURNO | 2° TURNO | 3° TURNO | 4° TURNO |
|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| Dalle ore ___ alle ___ | Dalle ore ___ alle ___ | Dalle ore ___ alle ___ | Dalle ore ___ alle ___ | Dalle ore ___ alle ___ |
| N° | N° | N° | N° | N° |

Altri sedi da verificare/Certificare (esclusi i cantieri)

| Indirizzo (sedi operative, Amministrative, depositi, ecc) Via, Cap, Città, Provincia | N° Turno | N° Addetti a tempo pieno | N° Addetti part time | Attività svolta nel sito |
|--|----------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

N° massimo di addetti impiegati nei periodi di picco (ad esempio: alta stagione aziende turistiche, raccolta e trasformazione per aziende agroalimentari, massima produzione) comprensivi di Subappaltori/fornitori.

Norma di Riferimento:

| | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EN ISO 14001 | <input type="checkbox"/> EN ISO 9001 | <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 | <input type="checkbox"/> ISO 22000 | <input type="checkbox"/> EN ISO 22301 |
| <input type="checkbox"/> SA 8000 | <input type="checkbox"/> EN ISO 3834:___ | <input type="checkbox"/> Codice di Pratica | <input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001 | <input type="checkbox"/> ISO 37001 |
| <input type="checkbox"/> EN 50518 | <input type="checkbox"/> ISO 50001 | <input type="checkbox"/> UNI 13816 | <input type="checkbox"/> UNI CEI 11352 | <input type="checkbox"/> ISO 39001 |
| <input type="checkbox"/> EN 16636 | <input type="checkbox"/> ISO 29990 | <input type="checkbox"/> EN 14065 | <input type="checkbox"/> UNI 10891 | <input type="checkbox"/> ISO 26000 |
| <input type="checkbox"/> ISO 15838 | <input type="checkbox"/> UNI 10854 | <input type="checkbox"/> UNI 10881 | <input type="checkbox"/> UNI EN 14804 | <input type="checkbox"/> MO 231/2001 |
| <input type="checkbox"/> Reg. 333/11 | <input type="checkbox"/> Reg. 1179/12 | <input type="checkbox"/> Reg. 715/13 | <input type="checkbox"/> ISO 13009 | <input type="checkbox"/> EN 16686 |
| <input type="checkbox"/> ISO 14040 | <input type="checkbox"/> ISO 14044 | <input type="checkbox"/> ISO 22005 | <input type="checkbox"/> ISO 13485 | <input type="checkbox"/> ISO 45001 |
| <input type="checkbox"/> UNI 11034 | <input type="checkbox"/> Altro: | <input type="checkbox"/> Altro: | <input type="checkbox"/> Altro: | <input type="checkbox"/> Altro: |

Scopo del Sistema:

#Errore

Solo per ISO 9001 indicare i requisiti ritenuti non applicabili (esclusioni ammesse):

#Nome?

Eventuali modifiche al Sistema (nuove attività, scopo e campo di applicazione ecc...):

Indicare eventuali processi affidati all'esterno dettagliando il numero di risorse impiegate (personale) Periodo (se stagionali specificando il periodo, tutto l'anno, ecc...):

Solo per ISO 14001 - Incidenti ambientali accaduti nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Solo per OHSAS 18001 e ISO 45001 - Infortuni accaduti nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Solo per ISO 37001 e MO 231 - Procedimenti giudiziari verificatesi nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Solo per ISO/IEC 27001 - Incidenti sulla gestione dati accaduti nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Solo per ISO 22000 - Ritiro/richiami del prodotto dal mercato (numero e tipologia):

Solo per ISO 39000 - Incidenti accaduti nell'ultimo anno (numero e tipologia):

Nominativo Consulente o Società di Consulenza:
(nel caso in cui non sia specificato si riterrà interno)

#Nome?

Per imprese edili e per organizzazioni che erogano il proprio servizio all'esterno, allegare il modulo "Elenco Siti operativi esterni" debitamente compilato

In riferimento al D. Lgs 196/2003 e Regolamento UE 679/2016 l'Azienda autorizza SI Cert al trattamento dei propri dati, con garanzia di riservatezza.

Timbro Firma

Data: