|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prima Certificazione** |  | ***Transfer da altro Ente*** |  | **Estensione di:** | **Scopo** |  | **Sito** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ragione Sociale Azienda:** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Sede legale:** | **Via** |  | | | | | **N° Civico** | | |  | | | |
| **C.A.P** |  | | **Città** |  | **Provincia** |  | | | **Stato** | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **La sede legale è un sito oggetto della certificazione?** *(per le altre sedi aziendali compilare l’elenco sotto riportato)* | | | | | | | |  | **SI** | |  | | **NO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***P. Iva*** |  | | | | | | ***C.F.*** | |  | | | | | | ***Codice fatturazione elettronica:*** | | | |  | | | |
| ***Fatturato*** | | | | | *Importo* | | | | | *Anno* | | *Importo* | | | | *Anno* | | *Importo* | | | *Anno* | |
| ***Ultimo triennio obbligatorio*** | | | | | *€* | | | | | *20\_\_* | | *€* | | | | *20\_\_* | | *€* | | | *20\_\_* | |
| ***Persona Riferimento:*** | | |  | | | | | | | | | | ***Funzione Aziendale:*** | | | |  | | | | | |
| ***Telefono:*** | |  | | | | | | | | | | | ***PEC:*** |  | | | | | | | | |
| ***Fax:*** | |  | | | | | | | | | | | ***E Mail:*** |  | | | | | | | | |
| ***N° addetti in forza all’Azienda*** | | | |  | | | | ***N° addetti Full Time*** | | | | |  | ***N° addetti totali di eventuali Subappaltatori*** | | | | | | | |  |
| ***N° addetti Part Time*** | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **L’Azienda possiede già certificazioni EMAS e/o ISO 14001? (Campo Obbligatorio) NO**  **SI** Se si, indicare quale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data Avvio Applicazione Sistema:** | | | | | |  | | | | | **Data Approssimativa per la Certificazione:** | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nominativo Consulente o Società di Consulenza:**  **“Campo Obbligatorio”** *(nel caso in cui non sia specificato si riterrà interno all’azienda)* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Descrizione delle attività svolte dall’azienda** |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrivere composizione, tipologia e funzione dei prodotti/famigliedi prodotti per i quali si chiede la certificazione** |
| **Identificazione univoca dei prodotti, della loro tipologia e dei valori (%) di contenuto di riciclato e/o recuperato e/o sottoprodotto dichiarati** |
| *Nel caso la richiesta di certificazione sia inerente solo ad una specifica fornitura o lotto di produzione di un prodotto, questo deve essere esplicitamente indicato così come da riportare nel certificato, la cui validità sarà pertanto limitata solo al lotto o alla fornitura indicata.* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede Unità Produttiva – Sede Recupero Rifiuti** | **N° di famiglia oggetto di certificazione** | **N° di prodotti per ciascuna famiglia oggetto di certificazione** | **tutti i prodotti sono realizzati nella stessa unità produttiva** | **l’organizzazione realizza direttamente l’eventuale attività di recupero dei rifiuti impiegati per il prodotto oggetto di verifica** |
|  |  |  | Si  No | Si  No |
|  |  |  | Si  No | Si  No |
|  |  |  | Si  No | Si  No |
|  |  |  | Si  No | Si  No |
|  |  |  | Si  No | Si  No |
|  |  |  | Si  No | Si  No |
|  |  |  | Si  No | Si  No |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Particolare necessità legate alla lingua (presenza lavoratori stranieri)? se si indicare quali*** | | | | | | | |
|  | | ***NO*** | | |  | | ***SI:*** | ***……………………………………………….*** |
|  | | ***Allegare Visura/Certificato CCIAA, con indicazione del Legale Rappresentante*** | | | | | | |
|  | | ***Allegare copia della/e Certificazione/i posseduta/e ed i Rapporti di audit dell’ultimo triennio*** | | | | | | |
|  | | ***Richiesta pratica di urgenza*** | | | | | | |
|  | | ***Richiesta stampa del certificato in formato cartaceo*** | | | | | | |
|  | | ***Richiesta stampa del certificato in altre lingue*** | | | | | | |
|  | | ***Richiesta inserimento logo aziendale nel certificato (supplemento di € 50,00); se si, inviarlo con l’accettazione in uno dei seguenti formati: png - jpeg - tiff*** | | | | | | |
| ***SI*** | | |  | ***NO*** | | ***Si autorizza l’invio di materiale informativo/pubblicitario inerente a corsi o altre attività promozionali.*** | | |

***Dichiara di non avere in sospeso nessun reclamo e che i reclami ricevuti sono stati gestiti in modo soddisfacente per entrambe le parti.***

***Dichiara di non avere alcun tipo di controversia/contenzioso in essere con organismi di regolamentazione in materia di conformità legale.***

***In riferimento al D. Lgs. 101/2018 e Regolamento UE 679/2016 l’Azienda autorizza SI CERT al trattamento dei propri dati, con garanzia di riservatezza.***

***Firma del Richiedente/Compilatore***