|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prima Certificazione** | | | | |  | | ***Transfer da altro Ente*** | | | | | | | |  | **Estensione di:** | | | | | | | **Scopo** | |  | | | | **Sito** | | | | |  |
| **Ragione Sociale Azienda:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sede legale 1:** | | | **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:*** | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***Persona Riferimento:*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | ***Funzione Aziendale:*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***Telefono:*** | |  | | | | | | | | | | | | ***PEC:*** | | |  | | | | | | | ***sito web*** | |  | | | | | | | | |
| ***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? (Campo Obbligatorio) NO**  **SI** Se si, indicare quali: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prodotto/i da Certificare - Se necessario allegare la lista completa** | | | | | |
| **Numero/ Famiglie\*** | **Nome commerciale prodotto** | **Settore merciologico** | **N° Materiali di riciclo e/o sottoprodotti di cui è composto il prodotto** | **Tipologia di materiali di riciclo e/o sottoprodotti\*\* di cui è composto il prodotto** | **N° componenti**  **certificate ReMade** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| In relazione ai materiali/sottoprodotti di cui sopra, l’azienda deve essere in grado di fornire le informazioni relative alla provenienza (tracciabilità del rifiuto/sottoprodotto) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eventuali Altre Sedi Operative / Impianti rilevanti in relazione al/i prodotto/i da certificare** | | | |
| **N.** | **Indirizzo (*Via, Cap, Citta, Provincia)*** | **Referente** | |
| **nominativo** | **telefono** |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eventuali Subappaltatori rilevanti in relazione al/i prodotto/i da certificare** | | | | | | | |
| **Si chiede di effettuare una valutazione di ciascun subappaltatore, non certificato ReMade per la lavorazione affidatagli, sulla base delle seguenti domande e compilare la tabella con quelli valutati a rischio:** | | | | | | | |
| **1.** Il subappaltatore classifica il materiale in ingresso, ovvero gestisce materiali con diverse percentuali di riciclato non chiaramente identificabili? | | | | | | ☐ SI ☐ NO | |
| **2.** Il sito produttivo del subappaltatore è in una nazione differente da quella dell’Organizzazione? | | | | | | ☐ SI ☐ NO | |
| **3.** Il subappaltatore non rende disponibile all’organizzazione il materiale al termine del suo processo, ovvero spedisce direttamente il prodotto? | | | | | | ☐ SI ☐ NO | |
| **4.** Il subappaltatore appone l’etichetta ReMade sul prodotto? | | | | | | ☐ SI ☐ NO | |
| **N.** | **Ragione sociale** | **Indirizzo (*Via, Cap, Citta, Provincia)*** | **Attività** | **Referente** | | | **Risposta/e negativa/e** |
| **nominativo** | **telefono** | |
| **A** |  |  |  |  |  | |  |
| **B** |  |  |  |  |  | |  |
| **C** |  |  |  |  |  | |  |
| **D** |  |  |  |  |  | |  |

***( \*)* Famiglia:** insieme di prodotti aventi le seguenti caratteristiche:

1. appartengono alla stessa categoria merceologica, in presenza di identico processo produttivo;
2. sono formati dagli stessi componenti rilevanti ai fini del contenuto di riciclato (es. non sono da considerare additivi, vernici, coloranti ecc. privi di contenuto di riciclato).

Ad una famiglia non possono appartenere più di 20 prodotti.

***Nota interpretativa 1:*** *per categoria merceologica si fa riferimento al codice ATECO del prodotto.*

***Nota interpretativa 2:*** *per componenti rilevanti si intendono i componenti che contribuiscono al calcolo del riciclato.*

***( \*\*)* Sottoprodotto:** è un sottoprodotto e non un rifiuto qualsiasi sostanza od oggetto che soddisfa tutte le seguenti condizioni:

1. la sostanza o l’oggetto è originato da un processo di produzione, di cui costituisce parte integrante, e il cui scopo primario non è la produzione di tale sostanza od oggetto;
2. è certo che la sostanza o l’oggetto sarà utilizzato, nel corso dello stesso o di un successivo processo di produzione o di utilizzazione, da parte del produttore o di terzi;
3. la sostanza o l’oggetto può essere utilizzato direttamente senza alcun ulteriore trattamento diverso dalla normale pratica industriale;
4. l’ulteriore utilizzo è legale, ossia la sostanza o l’oggetto soddisfa, per l’utilizzo specifico, tutti i requisiti pertinenti riguardanti i prodotti e la protezione della salute e dell’ambiente e non porterà a impatti complessivi negativi sull’ambiente o la salute umana.

***Nota interpretativa 1:*** *il sottoprodotto può essere anche interno ovvero provenire dal processo che interessa la realizzazione del prodotto ReMade. Sul certificato i sottoprodotti interni ed esterni debbono essere distinti.*

***L’Azienda dichiara di aver preso visione dei Disciplinari Tecnici di Remade e delle condizioni previste per il rilascio della certificazione. Si fa espresso riferimento, seppur in maniera non esclusiva, alle condizioni richiamate dagli articoli 4.3.2 “Materiali in ingresso” e 4.3.5 “Subappalto” del DT RM Produttori.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***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*