|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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?*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ***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:*** | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***BANDO UNIONCAMERE*** *dal 26 febbraio al 18 aprile 2025* | |
| ***La richiesta dell’Offerta è finalizzata all’ottenimento del contributo per servizi di certificazione della Parità di Genere UNI/PdR 125:2022: “Avviso pubblico per la concessione di contributi alle micro, piccole e medie imprese per servizi di assistenza tecnica e accompagnamento in forma di voucher e per servizi di certificazione della Parità di Genere UNI/PdR 125:2022 - PNRR, Missione 5, Componente 1, Investimento 1.3 (“Sistema di certificazione della parità di genere”)”***  ***“Campo Obbligatorio”***  *Per ulteriori informazioni circa le modalità e le tempistiche del bando, si invita a consultare il sito disponibile al segente link https://certificazioneparitadigenere.unioncamere.gov.it* | **SI** **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DICHIARA**  *ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente domanda o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000)* ***“Campo Obbligatorio”*** | | | |
| ***che l’impresa è una PMI, così come definita nell’allegato 1 del Regolamento (UE) n.651/2014 ed è:*** | | | |
| ***Micro impresa*** | ***Piccola impresa*** | ***Media impresa*** | |
| ***di non svolgere attività elencate nell’Allegato 1\*, nel rispetto del principio di “Non arrecare un danno significativo” (DNSH)*** | | | |
|  | | |  |
| ***N° addetti Totali in forza all’Azienda*** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N° addetti agli uffici:Direzione ; Amministrazione personale/ HR; Formazione; SG per la parità di genere; Legale; Comunicazione*** | | | | | | | | |  |
| ***N° addetti ad altri Uffici e Produzione*** | | | | | | | | |  |
| ***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°\_\_\_\_\_\_\_* | |
|  | | | | | | | | | |
| ***ORGANIZZAZIONE OPERANTE SU PIÙ SITI?*** | | | | | | | SI -  NO | | |
| ***Elenco di tutte le sedi Riportate sul CCIAA*** *(esclusi i cantieri)* | | | | | | | | | |
| *Indirizzo*  *(sedi operative, Amministrative, depositi, ecc)*  *Via, Cap, Citta, Provincia* | | *N° Addetti* | *Attività svolta nel sito* | | | ***Funzioni di Governance presenti nel sito, applicablie anche per una solo funzione?***   * *Direzione* * *Amministrazione personale/ HR* * *Ufficio formazione* * *Ufficio SG per la parità di genere* * *Ufficio legale* * *Ufficio comunicazione* | | | |
|  | |  |  | | | *SI (Quali?)*  *NO* | | | |
|  | |  |  | | | *SI (Quali?)*  *NO* | | | |
|  | |  |  | | | *SI (Quali?)*  *NO* | | | |
|  | |  |  | | | *SI (Quali?)*  *NO* | | | |
|  | |  |  | | | *SI (Quali?)*  *NO* | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L’Azienda possiede già certificazioni? “Campo Obbligatorio” NO***   ***SI***  *Se si inviare copia del/i Certificato/i:* | | | | |
| ***L’Azienda vuole eseguire un tranfer al nostro Ente? NO  SI  Se si inviare inviare le copie dei certificati e i rapporti del precedente Ente (con l’eventuale proposta di risoluzione delle NC).*** | | | | |
|  | | | | |
| ***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)* | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Indicare lo stato di integrazione del proprio sistema*** | | | | |
| Audit Interni Integrati: | ***SI*** |  | ***NO*** |  |
| Riesami Interni Integrati: | ***SI*** |  | ***NO*** |  |
| Documentazione Integrata (manuale, Procedure, Istruzioni, Modulistica, ecc): | ***SI*** |  | ***NO*** |  |
| Politica Aziendale Integrata: | ***SI*** |  | ***NO*** |  |

|  |
| --- |
| ***Descrizione Tipologia Servizi/Prodotti Erogati per cui si chiede la Certificazione:***  *(quello che l’Azienda vuole sia scritto sul certificato)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Indicare eventuali processi affidati all’esterno dettagliando il numero di risorse impiegate***  *(personale)* ***Periodo*** *(se stagionali specificando il periodo, tutto l’anno, ecc…):* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Particolare necessità legate alla lingua (presenza lavoratori stranieri)? se si indicare quali*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***NO*** |  | ***SI:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Allegare Visura/Certificato CCIAA, con indicazione del Legale rappresentante*** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Per imprese allegare (permessi, licenze, autorizzazioni rilasciate dalle PA) relative all’attività ed al sito*** |

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

**\*Allegato 1 – Lista di esclusione e di rispetto del principio DNSH delle attività esercitate dalle imprese ammesse al beneficio del contributo**

Non sono ammissibili al contributo le imprese che esercitano le seguenti attività:

1. attività connesse ai combustibili fossili, compreso l'uso a valle (ad eccezione dei progetti previsti nell’ambito della presente misura riguardanti la produzione di energia elettrica e/o di calore a partire dal gas naturale, come pure le relative infrastrutture di trasmissione/trasporto e distribuzione che utilizzano gas naturale, che sono conformi alle condizioni di cui all’allegato III degli Orientamenti tecnici sull’applicazione del principio “non arrecare un danno significativo” (2021/C58/01));

2. attività nell'ambito del sistema di scambio di quote di emissione dell'UE (ETS) che conseguono proiezioni delle emissioni di gas a effetto serra che non sono inferiori ai pertinenti parametri di riferimento (se l’attività che beneficia del sostegno genera emissioni di gas a effetto serra previste che non sono significativamente inferiori ai pertinenti parametri di riferimento, occorre spiegarne il motivo. I parametri di riferimento per l’assegnazione gratuita di quote per le attività che rientrano nell’ambito di applicazione del sistema di scambio di quote di emissioni sono stabiliti nel regolamento di esecuzione (UE) 2021/447 della Commissione);

3. attività connesse alle discariche di rifiuti, inceneritori (l’esclusione non si applica alle azioni previste nell’ambito dalla presente misura in impianti esclusivamente adibiti al trattamento di rifiuti pericolosi non riciclabili, né agli impianti esistenti quando tali azioni sono intese ad aumentare l’efficienza energetica, catturare i gas di scarico per lo stoccaggio o l’utilizzo, o recuperare i materiali da residui di combustione, purché tali azioni nell’ambito della presente misura non determinino un aumento della capacità di trattamento dei rifiuti dell’impianto o un’estensione della sua durata di vita; sono fornite prove a livello di impianto) e agli impianti di trattamento meccanico biologico (l’esclusione non si applica alle azioni previste dalla presente misura negli impianti di trattamento meccanico biologico esistenti quando tali azioni sono intese ad aumentare l’efficienza energetica o migliorare le operazioni di riciclaggio dei rifiuti differenziati al fine di convertirle nel compostaggio e nella digestione anaerobica di rifiuti organici, purché tali azioni nell’ambito della presente misura non determinino un aumento della capacità di trattamento dei rifiuti dell’impianto o un’estensione della sua durata di vita; sono fornite prove a livello di impianto);

4. attività in cui lo smaltimento a lungo termine dei rifiuti può causare danni all'ambiente.