## Questionario Informativo

*Sottoponiamo alla Vostra attenzione i dati riportati nella tabella, al fine di determinare l’offerta per l’attività di certificazione richiesta; la presente “domanda di certificazione” dovrà essere restituita a:*

**Dott.ssa Adelina Cardenuto (tel. 0541/322362; e-mail**: acardenuto@giordano.it**)**

|  |
| --- |
| Tipo di certificazione richiesta |
| 🞏 Prima certificazione 🞏 Estensione (🞏 di scopo 🞏 di sito) 🞏 Ricertificazione 🞏 Trasferimento di certificato (Cambio Ente) |
| Dati dell’Organizzazione che richiede la certificazione (Allegare anche copia della Visura Camerale dell’organizzazione oggetto di certificazione) |
| Ragione sociale |  |
| Partita IVA/Codice Fiscale |  |
| Persona di riferimento |  |
| E-mail |  |
| Pec |  |
| Telefono | Cellulare |
| Indirizzo sede legale *(Via, CAP, località, prov., stato)* |  |
| La sede legale è un sito operativo oggetto della certificazione? 🞏 SI 🞏 NO |
| Altri siti oggetto della certificazione  |
| Indicare tutti i siti oggetto della certificazione – uffici, stabilimenti, magazzini, ecc. – se diversi dalla sede legale |
| Denominazione/Tipologia | Indirizzo | Attività svolte | N. Addetti |
|  |  |  |  |
| Normativa di riferimento |
| 🞏 Regolamenti End of Waste🞏 Reg. 28 giugno 2024, n. 127 (inerti di costruzione e demolizioni) 🞏 Regolamento UE 715/2013 (Rottami di rame)🞏 Regolamento UE 333/2011 🞏 Rottami di ferro e acciaio 🞏 Rottami di alluminio 🞏 Rottami di leghe di alluminio🞏 Regolamento UE 1179/2012 (rottami di vetro)🞏 UNI EN 14804 🞏UNI EN 16636 🞎 UNI EN 13816 🞏 UNI ISO 21001 🞏 Altro *(specificare)* |
| Eventuali requisiti non applicati delle norme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Personale coinvolto nel sistema di gestione (con personale si intende: soci + dipendenti + collaboratori + subappaltatori, etc.) |
| N. TOTALE personale \_\_\_\_ | N. personale full-time \_\_\_\_\_ | N. personale part-time \_\_\_\_\_ |
| Attività oggetto della certificazione (dicitura da riportare sul certificato) |
|  |
| Breve descrizione dell’attività per cui l'Organizzazione richiede la certificazione, aspetti significativi dei processi e relativi rischi associati |
|  |
| Altre informazioni (applicabili a tutte le norme) |
| Fatturato medio dell’ultimo triennio riferito all’attività oggetto di certificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| L’Organizzazione fa parte di un gruppo più grande (Holding, Corporation, …)? 🞏 SI 🞏 NO Se sì, indicare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| L’Organizzazione ha utilizzato consulenti per la predisposizione del Sistema? 🞏 SI 🞏 NO Se sì, indicare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Da quanti anni vengono applicati criteri di Assicurazione/Gestione della Qualità? |
| L’Organizzazione ha altri sistemi di gestione certificati? 🞏 SI 🞏 NO Se sì, indicare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| I sistemi di gestione sono integrati? 🞏 SI 🞏 NO |
| Principale normativa cogente relativa all’attività oggetto di certificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Attrezzature di produzione utilizzate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| L’Organizzazione dispone di propri laboratori di prova? 🞏 SI 🞏 NO |

**CONSENSO SULLA PRIVACY:** Con la sottoscrizione del presente modulo il Committente autorizza sin d’ora Istituto Giordano S.p.A. (direttamente e indirettamente attraverso terzi in relazione agli adempimenti in qualsiasi modo connessi e/o collegati con il presente documento) al trattamento dei dati ivi contenuti secondo il D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.Lgs. n. 101/2018 e il Reg. UE 679/2016. L’informativa completa è consultabile sul sito [www.giordano.it](http://www.giordano.it).

 **Data** **Timbro e Firma**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_