FORM **CC11-1**

Richiesta di calcolo dei costi di certificazione





Tutti i dati sono trattati da PCC-CERT Sp. z o.o. Sp. k. (PCC) / CERTISO S.r.l. come riservati. La richiesta deve essere inviata elettronicamente o via fax presso gli uffici di CERTISO S.r.l., affidatario per l'Italia dei servizi di PCC-CERT Sp. z o.o. Sp. k. (PCC)

e-mail: <u>info@certiso.it</u>fax: 081-0107048



1 INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE LA CERTIFICAZIONE

Nome completo dell'Organizzazione:				
Indirizzo della sede principale (CAP, via, città):				
Codice fiscale / Partita IVA:				
Contatti (Telefono / e-mail):				
Persona autorizzata a concludere contratti:	Nome e Cognome e-mail: telefono:			
Persona responsabile del sistema:	Nome e Cognome			
	e-mail: telefono:			
Scopo di certificazione:				
Norma:			☐Ri-ce	icazione rtificazione eglianza I/ II
Norma:			☐Ri-ce	icazione rtificazione eglianza I/ II
Norma:			Audit: Certif	icazione rtificazione eglianza I/ II
Sono presenti non applicabilità nella Vs Organizzazione (in riferimento alla certificazione di sistemi qualità)?			NO	
		Se SI,siete pregati di el	lencarle:	
Numero di dipendenti (inclusi stagional	i temporanoi o con	trattualizzati) a tompo ni	eno:	
Trainero di dipendenti (inclusi stagional	i, temporanere con	manuanzzan) a tempo pi	GIIO.	
Numero di dipendenti, che svolgono attività simili, coinvolti nella produzione / servizi:				
Numero di dipendenti – personale direttivo:				
Numero di dipendenti del/dei subappaltatore/i (se la relativa attività è coperta dallo scopo di certificazione):				
Numero di turni:				

FORM CC11-1 Richiesta di calcolo dei costi di certificazione

(pag.: 2/3)



Elenco delle sedi incluse nella certificazione (Nome, indirizzo)	Scopo di certificazione	Numero di dipendenti		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	(se diverso dalla sede principale)			
1				
2				
_				
3				
Dunnai mali-ati.				
Processi realizzati:				
December 1 of the the three to the				
Processi affidati all'esterno:				
Disample to the disample of th				
Risorse tecniche (es. tecnologie, tipologia di macchine/attrezzature):				
,				
Requisiti legali relativi all'Organizzazione:				
Data proposta per la certificazione:				
Data proposta per la contincazione.				
Il Vs Sistema di Gestione risulta al momento già	□ - SI □ - NO			
certificato? (Se SI, si prega di fornire nome dell'Ente di				
Certificazione, indirizzo, numero del certificato e				
tipologia del sistema)				
Utilizzate o utilizzerete un consulente per	□ - SI □ - NO			
sviluppare il/i vostro/i sistema/i di gestione?	Se SI, si prega di fornire il nome della società e/o del			
	professionista incaricato (no	me e cognome).		
PERSONA CHE HA COMPILATO LA RICH	IESTA:			
Nome e cognome della persona che ha compilato				
la richiesta: Ruolo:				
Data, Firma:				
Dala, Fillia.				

FORM **CC11-1**

(pag.: 3/3)

Richiesta di calcolo dei costi di certificazione



2 REVIEW OF APPLICATION

To be completed by PCC

On the basis of the review conducted of information included in the application (and any supplementary information) it was established that:				
- information obtained from the Applicant is sufficient to conduct certification				
- the Applicant has been provided with certification requirements				
$\hfill \square$ - all differences in understanding of the issues between PCC and the Applicant have been resolved				
☐ - PCC possesses competences and capabilities of conducting certification				
 - PCC has taken into consideration the scope of certification, location of the Applicant, time needed to conduct audit, language, threats to impartiality 				
BRANCH codes:				
DECISION:				
Certification of the Applicant:				
☐ - Is possible ☐ - Is not possible				
Explanation, in the case when it is not possible to conduct certification				
Date, Authorization:,,				
Date, Authorization*:, *applies to a technical expert when required				

rev. 17-2

FORM CC11-1 (IT)

(pag: 1/1)

Richiesta di calcolo dei costi di certificazione - appendice 1



Questa appendice deve essere inviata elettronicamente o via fax presso gli uffici di CERTISO S.r.l., affidatario per l'Italia dei servizi di PCC-CERT Sp. z o.o. Sp. k.:

e-mail: info@certiso.it

fax: 081-0107048



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 (informativa) di cui al D. Lgs. del 20 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali forniti sulla Vs. Organizzazione saranno da noi trattati al fine di consentire l'esecuzione degli accordi stipulati o stipulandi, ed in particolare per la formulazione di offerte ed altre attività finalizzate alla costituzione del rapporto contrattuale, per lo svolgimento di attività di informazione e promozione dei nostri servizi, per l'espletamento da parte nostra delle attività di adempimento di obblighi contabili e fiscali, di gestione dei pagamenti e dell'eventuale contenzioso, per le attività di Verifica Ispettiva che sono parte integrante delle prestazioni contrattualmente richieste, per la diffusione tramite inserimento nelle nostre pubblicazioni e/o sul sito internet della nostra società.

Il trattamento dei Vs. dati sarà effettuato mediante l'utilizzo di sistemi manuali e automatizzati, anche elettronici, dai nostri dipendenti e collaboratori autorizzati all'assolvimento di tali compiti, identificati ai sensi di legge e edotti dei vincoli imposti dal D. Lgs. N. 196/2003.

Il conferimento dei Vs. dati è indispensabile per l'assolvimento delle prestazioni da Voi richieste. I Vs. dati personali potranno essere comunicati, per le stesse finalità, ad altre società del gruppo al quale appartiene la nostra società. L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti ovvero il mancato consenso al loro trattamento, determinerà l'impossibilità per PCC-CERT Sp. z o.o. Sp. k./CERTISO S.r.l., di dare corso alle attività previste contrattualmente.

I Vs. dati saranno custoditi con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza. "Titolare"

dei Vs. dati è PCC-CERT Sp. z o.o. Sp. k./CERTISO S.r.l Inoltre, ai sensi dell'art.7 del suddetto decreto Voi potrete, in ogni momento, avere accesso ai Vs. dati chiedendo informazioni al nostro responsabile de trattamento dei dati e cioè al responsabile amministrativo.
Data, Timbro e Firma:/,
2. CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003
Il/la sottoscritto/a, acquisite le necessarie informazioni come previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, in qualità d legale rappresentante della Società
Data, Timbro e Firma:/,