



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: info@certiso.it
- 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:		Audit:	<input type="checkbox"/> Certificazione <input type="checkbox"/> Ri-certificazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza I/ II
Norma:		Audit:	<input type="checkbox"/> Certificazione <input type="checkbox"/> Ri-certificazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza I/ II
Norma:		Audit:	<input type="checkbox"/> Certificazione <input type="checkbox"/> Ri-certificazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza I/ II
Sono presenti non applicabilità nella Vs Organizzazione (in riferimento alla certificazione di sistemi qualità)?	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NO Se SI, siete pregati di elencarle:		

Numero di dipendenti (inclusi stagionali, temporanei e contrattualizzati) a tempo pieno:	
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:	


Richiesta di calcolo dei costi di certificazione

Elenco delle sedi incluse nella certificazione (Nome, indirizzo)	Scopo di certificazione (se diverso dalla sede principale)	Numero di dipendenti
1		
2		
3		

Processi realizzati:	
Processi affidati all'esterno:	
Risorse tecniche (es. tecnologie, tipologia di macchine/attrezzature):	
Requisiti legali relativi all'Organizzazione:	
Data proposta per la certificazione:	
Il Vs Sistema di Gestione risulta al momento già certificato? (Se SI, si prega di fornire nome dell'Ente di Certificazione, indirizzo, numero del certificato e tipologia del sistema)	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NO
Utilizzate o utilizzerete un consulente per sviluppare il/i vostro/i sistema/i di gestione?	<input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> - NO Se SI, si prega di fornire il nome della società e/o del professionista incaricato (nome e cognome).

PERSONA CHE HA COMPILATO LA RICHIESTA:	
Nome e cognome della persona che ha compilato la richiesta:	
Ruolo:	
Data, Firma:	



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
- 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

Richiesta di calcolo dei costi di certificazione – Appendice2 - Cantieri e informazioni aggiuntive

Caratteristiche organizzative e gestionali:

<input type="checkbox"/> Impresa Generale	<input type="checkbox"/> General Contractor	<input type="checkbox"/> Impresa specializzata
<input type="checkbox"/> Consorzio (L. 422/1909)	<input type="checkbox"/> Consorzio (L. 443/1985)	<input type="checkbox"/> Consorzio stabile (D. Lgs. 163/2006)

Indicare il fatturato degli ultimi 3 anni riferito allo scopo di certificazione richiesto:

Anno fiscale	Fatturato riferito alle attività indicate nello scopo di certificazione richiesto
	€
	€
	€

L'organizzazione, in persona del suo legale rappresentante, dichiara che le commesse (cantieri) gestite o in gestione nell'ultimo triennio, a seguito dell'implementazione del sistema di gestione, sono:

	Descrizione delle attività e dei processi realizzativi in corso	Committente	Ubicazione	Importo lavori (da contratto)	Stato Avanzamento lavori	N. medio di addetti interni (presenti in cantiere)	N° addetti in subappalto	Durata lavori (gg. uomo)
<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)					_____ %			
<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)					_____ %			
<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)					_____ %			
<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)					_____ %			
<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)					_____ %			

Si prega di compilare una riga per ogni cantiere; nel caso in cui i cantieri siano di numero superiore alla tabella, è possibile sostituire questo foglio con un analogo elenco su carta intestata dell'Azienda. L'informazione ha lo scopo di prevedere i tempi necessari per poter effettuare la verifica ed il corretto campionamento dei cantieri, in accordo a quanto previsto dal documento CC-IN1-(it-IAF28)-app.1.


Richiesta di calcolo dei costi di certificazione – Appendice2 - Cantieri e informazioni aggiuntive

In caso di consorzio compilare obbligatoriamente la seguente tabella (o inviare in allegato un elenco su carta intestata contenente le medesime informazioni) ed allegare alla richiesta l'atto costitutivo:

N°	Ragione Sociale dell'Impresa consorziata	N° Addetti	Impresa Certificata ISO 9001		Ente di Certificazione	Data di scadenza del certificato
1			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
2			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
3			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		

Selezionare, tra quelli di seguito elencati, i processi eseguiti sul sito/cantiere dall'organizzazione:

<input type="checkbox"/> Prefabbricazione a piè d'opera	<input type="checkbox"/> Produzione di calcestruzzo strutturale	<input type="checkbox"/> Esecuzione di giunti in cavi elettrici
<input type="checkbox"/> Produzione di malte	<input type="checkbox"/> Esecuzione di giunzioni saldate in acciaio	<input type="checkbox"/> Esecuzione di giunzioni saldate in plastica
<input type="checkbox"/> Impermeabilizzazioni	<input type="checkbox"/> Applicazione d'anticorrosivi (es. verniciatura)	<input type="checkbox"/>

Selezionare, tra quelli di seguito elencati, i prodotti acquistati dall'organizzazione:

<input type="checkbox"/> Ferro d'armatura (acciaio lento e/o armonico per calcestruzzo precompresso)	<input type="checkbox"/> Calcestruzzo preconfezionato
<input type="checkbox"/> Cementi	<input type="checkbox"/> Blocchi in calcestruzzo e/o laterizio
<input type="checkbox"/> Manufatti strutturali prefabbricati (in calcestruzzo, in acciaio, altri)	<input type="checkbox"/> Conglomerato Bituminoso

Documenti da fornire all'atto della sottoscrizione della richiesta di calcolo dei costi di certificazione:

- Certificato C.C.I.A.A. in corso di validità ed attestato SOA, ove applicabile;
- Certificato emesso da altro CAB, ove applicabile;
- Documento d'identità del Legale Rappresentante in corso di validità.

DATA

TIMBRO E FIRMA


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


1. 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 del 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 di legale rappresentante della Società ACCONSENTE al trattamento dei dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", così come definiti dall'art. 4, comma 1, punto d) del suddetto decreto, qualora si rendesse necessario ai fini della corretta esecuzione delle prestazioni contrattualmente previste.

Data, Timbro e Firma: ____/____/____, _____