

Vi preghiamo di compilare questo modulo in ogni sua parte. Un'offerta basata su informazioni parziali o non corrispondenti alla situazione reale dell'azienda è inadeguata e potrebbe dover essere modificata in seguito.

INFORMAZIONI OBBLIGATORIE:

INSIEME A QUESTO DOCUMENTO SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CAMERALE AGGIORNATA

NOME			
P. IVA		CODICE FISCALE	
INDIRIZZO			
TELEFONO		CELLULARE	
e-mail		e-mail	
RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETA'			
REFERENTE		FUNZIONE	
TELEFONO		e-mail	

ELENCO SITI AZIANDALI	N. DIPENDENTI	N. DIPENDENTI IN ATTIVITA CERTIFICATE	N. DIPENDENTI PART-TIME	N. DIPENDENTI STAGIONALI
SEDE LEGALE:				
SEDE OPERATIVA 1:				
SEDE OPERATIVA 2:				
SEDE OPERATIVA 3:				
PROCESSI CHIAVE ESTERNALIZZATI	(Specificare i processi chiave)			
TURNI	☐ UN TURNO ☐ DUE TURNI ☐ TRE TURNI			

STANDARD PER CUI SI DESIDERA OTTENERE UN CERTIFICATO (informazioni richieste)

☐ CERTIFICAZIONE INIZIALE ☐ RINNOVO ☐ ESTENSIONE ☐ TRANSFER*

☐ ISO 9001:2015 (Qualità) ☐ ISO 14001:2015 (Ambiente) ☐ ISO 45001:2018 (Sicurezza e Salute sul Lavoro) ☐ Altro _____

La norma ISO 9001:2015 - punto 4.3 prevede la possibilità di escludere alcuni dei requisiti di cui ai punti 7 e 8, l'organizzazione prevede:

☐ Nessuna esclusione (solo 9001:2015) ☐ esclusione: _____ (solo 9001:2015)

*per le richieste di transfer di certificazione fornire:

- copia del certificato in corso di validita'
- rapporti delle verifiche precedenti unitamente ai rilievi emersi con relativa chiusura
- indicare di seguito le motivazioni del trasferimenti:

SOLO PER ORGANIZZAZIONI DI FORMAZIONE/FORMAZIONE (EA 37)

N. INSEGNANTI		DI QUESTI N.		PER		ORE A SETTIMANA
N. INSEGNANTI		DI QUESTI N.		PER		ORE A SETTIMANA
N. INSEGNANTI		DI QUESTI N.		PER		ORE A SETTIMANA
N. ALTRO PERSONALE		N. PERSONALE AMMINISTRATIVO				

INTEGRAZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE: EVIDENZIARE GLI ELEMENTI COMUNI

- ☐ Documentazione
☐ Revisioni interne
☐ Politica e obiettivi
☐ Processi di sistema
☐ Azioni correttive
☐ Supporto e responsabilità

NOME CONSULENTE/SOCIETA' DI CONSULENZA

ATTIVITA' DA CERTIFICARE

CLASSIFICAZIONE DELLE PRINCIPALI ATTIVITA'

Codice NACE	DESCRIZIONE

ATTIVITA' ESTERNALIZZATE O SUBAPPALTATE A TERZI

☐ SI' ☐ NO

In caso affermativo, specificare quali attività (ad esempio infissi, finiture, consulenti, ecc.)

FATTORI AMBIENTALI (compilare solo se si desidera certificarsi secondo la norma ISO 14001:2015)

Le tue attività o i tuoi dispositivi possono causare inquinamento ambientale su larga scala? (Regolamento secondo le normative vigenti)	☐ SI' ☐ NO
La tua proprietà è classificata come a basso rischio? (Regolamento secondo le normative vigenti)	☐ SI' ☐ NO
La tua proprietà è classificata ad alto rischio? (Regolamento secondo le normative vigenti)	☐ SI' ☐ NO
La tua abitazione si trova in un'area protetta?	☐ SI ☐ NO
La tua località si trova nella zona delle acque superficiali costiere?	☐ SI' ☐ NO
Hai ricevuto reclami ambientali in passato (negli ultimi cinque anni)?	☐ SI' ☐ NO
In caso affermativo, questi reclami sono stati risolti?	☐ SI ☐ NO

SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO (compilare solo se si desidera certificarsi secondo la norma ISO 45001:2018)

Indicare il numero di infortuni sul lavoro verificatisi nell'ultimo anno	☐ SI ☐ NO
--	---

LEGGI/REGOLAMENTI APPLICABILI ALLE ATTIVITA' SOGGETTE E A CERTIFICAZIONE**INDICARE SE L'AZIENDA E GIA' CERTIFICATA DA ALTRO ORGANISMO**

☐ SI* ☐ NO *se si allegare certificato

La informiamo che le informazioni raccolte nel questionario e tutti gli altri dati raccolti durante la partecipazione saranno trattati per finalità contrattuali e contabili. Non condivideremo le informazioni, ma potremo utilizzarle per informarla sulle altre attività di TNV EUROPE Tempus Novae Visionis d.o.o.. I dati saranno inseriti nel sito web della società TNV EUROPE Tempus Novae Visionis d.o.o. e negli elenchi pubblicati in Italia e all'estero da TNV EUROPE Tempus Novae Visionis d.o.o., SA e altri enti di accreditamento e/o comunicati secondo le modalità previste dall'ente stesso. Il responsabile del trattamento è TNV EUROPE Tempus Novae Visionis d.o.o.. Con l'iscrizione, l'interessato presta il proprio consenso al suddetto trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016. L'informativa sulla protezione dei dati di TNV EUROPE Tempus Novae Visionis d.o.o. è consultabile e scaricabile dal sito www.tnv-europe.eu.

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante della Società



RICHIESTA DI OFFERTA

TNV_01

Riv. 13 – 19/03/2025