|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MODALITÀ DI COMPILAZIONE  Tutti i campi delle sezioni da 1 a 6 devono essere compilati (dove non applicabile inserire N.A.). La sezione 7 deve essere compilata solo in caso di trasferimento di certificato da altro Ente di certificazione. | | | | |
| **1. INFORMAZIONI GENERALI (come riportato in CCIAA) –** *allegare visura camerale aggiornata* | | | | |
| Ragione Sociale: | | Partita I.V.A o CF: | | Codice SDI: |
| Indirizzo sede legale: | | Indirizzo sede operativa: | | |
| Sito Internet: | PEC: | | email: | |
| Responsabile dei contatti con TTI: | Funzione Aziendale: | | Tel: | email: |
| Codice di classificazione attività (ATECO): | | Fatturato ultima annualità:       M€ /       anno | | |
| L’Organizzazione ha necessità di concludere l’iter di certificazione entro una specifica data?  SI  NO Se SI Indicare quale: | | | | |
| Indirizzo recapito fatture (se diverso dalla sede legale): | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. INFORMAZIONI RELATIVE ALLA CERTIFICAZIONE** | | | | | | | |
|  | **TIPO DI CERTIFICAZIONE** | | | | | | |
| PRIMA CERTIFICAZIONE | | | RICERTIFICAZIONE | | TRASFERIMENTO DI CERTIFICATO ( da altro Ente) | | |
| ESTENSIONE DELLA CERTIFICAZIONE ( SCOPO  SITO) | | | | | RIDUZIONE DELLA CERTIFICAZIONE ( SCOPO  SITO) | | |
|  | **NORMA/E DI RIFERIMENTO** | | | | | | |
| ISO 9001 | | ISO 14001 | | ISO 45001 | | | Altro: |
|  | **ATTIVITA’ OGGETTO DELLA CERTIFICAZIONE (descrizione delle attività da riportare sul certificato)** | | | | | | |
| 🡪 | | | | | | | |
|  | **PRINCIPALI PROCESSI DELL’ORGANIZZAZIONE (relativi al campo di applicazione della certificazione)** | | | | | | |
| 🡪 | | | | | | | |
|  | **PRODOTTI / SERVIZI FORNITI DALL’ORGANIZZAZIONE (inserire in ordine di importanza)** | | | | | | |
| 🡪 | | | | | | | |
|  | **TIPOLOGIA DI CLIENTELA DELL’ORGANIZZAZIONE (dimensione / settore / area geografica)** | | | | | | |
| 🡪 | | | | | | | |
|  | **ATTIVITA’ O PROCESSI AFFIDATI A TERZI (se ricadenti nello scopo di certificazione)** | | | | | | |
| 🡪  SI  N.A.  Se SI elencare i processi esternalizzati che hanno impatto sui prodotti o servizi forniti e sugli aspetti (legali, ambientali e/o di salute e sicurezza) oggetto del sistema di gestione:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Attività | Valore della fornitura (x 1.000 €) | Azienda e suo indirizzo  (facoltativo) | N° Addetti  (facoltativo) | | 1. |  | <200  <400  <600  <800  <1000  > 1000 |  |  | | 2. |  | <200  <400  <600  <800  <1000  > 1000 |  |  | | 3. |  | <200  <400  <600  <800  <1000  > 1000 |  |  | | 4. |  | <200  <400  <600  <800  <1000  > 1000 |  |  |   *Per poter confermare nel certificato le attività richieste nello scopo di certificazione (ATTIVITA’ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE) potrebbe essere necessario effettuare, nel corso dell’iter di certificazione, sopralluogo presso talune di queste Società terze.* | | | | | | | |
|  | **ESCLUSIONI** | | | | | | |
| Esclusione / Assenza di processi nell’Organizzazione  SI  NO | | | | | | Se SI quali? §       std. | |
| Esclusioni di altri siti dell’Organizzazione  SI  NO | | | | | | Se SI quanti? | |
| Esclusioni di altre attività/servizi erogati all’esterno dall’Organizzazione  SI  NO | | | | | | Se SI quali? | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. INFORMAZIONI RELATIVE AL PERSONALE CHE OPERA PER CONTO DELL’ORGANIZZAZIONE** | | | | |
| *Indicare negli spazi sottostanti il numero di personale che opera per conto dell’Organizzazione per le attività che rientrano nel campo di applicazione del sistema di gestione richiesto. Considerare il totale del personale presente in sede + personale degli eventuali siti da certificare + personale degli eventuali cantieri/centri erogazione del servizio/attività esterne etc…* | | | | |
| N.ro totale di personale :       di cui | N.ro personale dipendente: | | N.ro personale contrattista:        *(collaboratori, subappaltatori, interinali….)* | |
| Del suddetto personale totale precisare, se applicabile, la suddivisione in: | | | | |
| PERSONALE PART-TIME | | PERSONALE STAGIONALE | | PERSONALE TURNISTA |
| N. personale part time        N.A. | | NR.MESI ALL’ANNO        N.A. | | N. massimo di personale per turno        N.A |
| Media ore lavorate a settimana dai part time: | | Operano sui seguenti processi: | | N.ro turni lavorativi: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. INFORMAZIONI RELATIVE AD UNA CERTIFICAZIONE MULTISITO CHE INCLUDA SITI PERMANENTI DA MENZIONARE NEL CERTIFICATO** | | | | |
| Presso la sede legale sono gestiti processi inclusi nel campo di applicazione della certificazione?  SI  NO Indicare quali:  Sono presenti altri siti permanenti da includere nella certificazione?  SI  NO (*Se SI compilare la sezione 4)* | | | | |
| È presente un unico sistema di gestione per tutti i siti?  SI  NO  Il riesame della direzione è centralizzato ma considera tutti i siti?  SI  NO  Tutti i siti sono inclusi nel programma degli audit interni?  SI  NO  È stata identificata una funzione che governa e coordina il sistema di gestione?  SI  NO  In quale o quali siti è localizzata tale funzione centrale? | | | | |
| *Nella tabella successiva indicare i siti da includere nella certificazione (uffici, stabilimenti, magazzini, ecc.). Allegare foglio aggiuntivo, se necessario. Nella colonna “*Attività svolte/Processi” *indicare, per ogni sito, quali attività sono presenti e quali dei processi del sistema di gestione sono svolti (es. produzione, approvvigionamento, gestione risorse etc…)* | | | | |
|  | Denominazione Sociale | Indirizzo | Attività svolte/Processi | Nr Addetti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Note: | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  | **4.1. SOLO PER SISTEMI DI GESTIONE AMBIENTALE:** |   *Indicare se presenti aspetti e relativi rischi ambientali specifici in singoli siti:*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Denominazione Sociale | Aspetto ambientale | Derivante da (processo, impianto, materiali o sostanze, etc.) | Tipologia di presenza | | **1** |  |  |  | continua  costante  puntuale:       descrivere | | **2** |  |  |  | continua  costante  puntuale:       descrivere |  |  |  | | --- | --- | |  | **4.2. SOLO PER SISTEMI DI GESTIONE SALUTE E SICUREZZA:** |   *Indicare se presenti elementi di rischio specifico in singoli siti:*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Denominazione Sociale | Rischio | Derivante da (processo, impianto, materiali o sostanze, etc.) | Tipologia di presenza | | **1** |  |  |  | continua  costante  puntuale:        descrivere | | **2** |  |  |  | continua  costante  puntuale:        descrivere | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. INFORMAZIONI RELATIVE A SITI TEMPORANEI ed ATTIVITA’ ESTERNE DA INCLUDERE NELLA CERTIFICATO (CANTIERI, CENTRI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO, ATTIVITA’ SVOLTE ALL’ESTERNO, …)** | | | | | | | | |
|  | **5.1 PRESENZA DI SITI TEMPORANEI e/o ATTIVITA’ ESTERNE DA INCLUDERE NELLA CERTIFICATO** | | | | | | | |
| Indicare se l’organizzazione opera all’esterno e/o in siti temporanei.  Per siti temporanei si intendono cantieri di costruzione/installazione, centri di erogazione del servizio (es. centri cottura, servizi di pulizia, servizi di assistenza a beni o persone…) o altre tipologie di siti a carattere temporaneo.  *Si rammenta che per potere confermare nel certificato le attività richieste nello scopo di certificazione (ATTIVITA’ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE) le attività svolte, anche temporaneamente, presso siti esterni o di Terzi dovranno essere oggetto di audit. A tal fine, se possibile, allegare una lista dei siti temporanei/cantieri che si prevede siano attivi al momento della verifica per la certificazione o compilare la seguente tabella.* | | | | | | | | |
| **PRESENZA DI SITI TEMPORANEI IN CUI OPERA L’ORGANIZZAZIONE DA INCLUDERE NELLA CERTIFICATO  N.A.** | | | | | | | | |
| Se sono presenti siti temporanei fornire le informazioni richieste nella tabella sottostante per ogni tipologia di sito temporaneo identificata. *Solo nel caso di certificazione ISO9001 di imprese di costruzione ed installazione (IAF 28) in Italia si veda la sezione 5.2* | | | | | | | | |
|  | **Tipologia siti temporanei/attività esterne**  *(es. cantieri di costruzione/installazione centri cottura, servizi di pulizia, servizi di assistenza a beni o persone…)* | | | Nr. Medio di siti temporanei per tipologia su base annua | | Dislocazione dei cantieri (province di ubicazione) | | Nr. Medio ore di lavoro settimanali |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| *Sono effettuate dall’Organizzazione altre attività all’esterno diverse da quelle sopra indicate?* | | | | | | | | |
| 🡪 | | | | | | | | |
|  | **5.2 SOLO PER ISO9001 PER CANTIERI IN ITALIA DI IMPRESE DI COSTRUZIONE ED INSTALLAZIONE (IAF 28)** | | | | | | | |
|  | **CANTIERI DI COSTRUZIONE/INSTALLAZIONE IN CUI OPERA L’ORGANIZZAZIONE N.ro**       *(Indicare numero medio di cantieri aperti annualmente****) elenco commesse*** | | | | | | | |
|  | Indicare il fatturato medio dell’impresa nell’ultimo triennio, riferito alle attività oggetto della certificazione: | | | | | | | |
|  | Periodo di riferimento: | | | | Importo: | | Note: | |
|  | Inserire i dati richiesti nella tabella sottostante per ciascun cantiere in corso ed indicare nello spazio “Note” la chiusura prevista ed il fatturato presunto di commessa oppure allegare elenco contenente le stesse informazioni | | | | | | | |
|  | Indirizzo | | Attività svolte | | | | Nr Addetti | Note (importo e data prevista di chiusura) |
|  |  | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |
| ***N.B.: Allegare elenco commesse lavori, più significativi, relativo all’ultimo triennio e visura camerale aggiornata (mettere in evidenza più in alto)*** | | | | | | | | | | |
|  | | | **5.3. SOLO PER SISTEMI DI GESTIONE AMBIENTALE:** | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Luogo sito temporaneo | Incidenti ambientali (Se sì descrivere) | Il sito è certificato per l’SGA? | Il sito è oggetto di internal audit ambientali? | | **1** |  | SI  NO | SI  NO | SI  NO | | **2** |  | SI  NO | SI  NO | SI  NO | | **3** |  | SI  NO | SI  NO | SI  NO | | **4** |  | SI  NO | SI  NO | SI  NO | | | | | | | | | | | |
|  | | | **5.4. SOLO PER SISTEMI DI GESTIONE SALUTE E SICUREZZA:** | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Luogo sito temporaneo | Incidenti sicurezza / salute (Se sì descrivere) | Near miss (Se sì descrivere) | Il sito è certificato per l’SGSS? | Il sito è oggetto di internal audit di salute e sicurezza? | | **1** |  | SI  NO | SI  NO | SI  NO | SI  NO | | **2** |  | SI  NO | SI  NO | SI  NO | SI  NO | | **3** |  | SI  NO | SI  NO | SI  NO | SI  NO | | **4** |  | SI  NO | SI  NO | SI  NO | SI  NO | | | | | | | | | | | |
| **I SITI TEMPORANEI SOPRA RIPORTATI SONO DA INCLUDERE NEL CERTIFICATO  SI NO** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. ALTRE INFORMAZIONI (applicabili a tutte le norme)** | | | | | | |
| La vostra Organizzazione appartiene/fa parte di un Gruppo, Holding, Corporation etc…?  SI  NO | | | | | | |
| Se SI, indicarne il nome: | | | | | | |
| E’ stata utilizzata una società di consulenza per lo sviluppo del sistema di gestione?  SI  NO | | | | | | |
| Nome di tale eventuale società ([[1]](#footnote-1)): | | | | Nominativo/i consulente/i(1): | | |
| L’organizzazione ha implementato altri sistemi di gestione  SI  NO | | | | Se sì relativamente a quali standard? | | Da che anno? |
| I sistemi di gestione sono integrati?  SI  NO | | | Se si’:  totalmente o  parzialmente (specificare:      ) | | | |
| Sono già certificati?  SI  NO (Se SI, allegare copia del certificato) | | | | | Il certificato è in corso di validità  SI  NO | |
| Altro: | | | | | | |
| Lingua per l’audit: | | specificare se si parlano lingue diverse dall’italiano  Lingue parlate nell’Organizzazione: | | | | |
| Condizioni relative alla sicurezza presso i siti oggetto dell’audit: | | | | | | |
| Principali normative cogenti relativa all’attività (allegare documentazione se necessario): | | | | | | |
| L’organizzazione ha ricevuto sanzioni e/o condanne penali relative ad aspetti inclusi nel sistema di gestione da certificare?  SI  NO  Se SI descrivere brevemente: | | | | | | |
| L’organizzazione ha procedimenti o contenziosi in corso relativi ad aspetti coperti dal sistema di gestione da certificare?  SI  NO  Se SI descrivere brevemente: | | | | | | |
|  | **PROCESSI, ATTIVITA’, INFORMAZIONI DOCUMENTATE, AREE IN CUI OPERA L’ORGANIZZAZIONE AD ACCESSIBILITA’ LIMITATA DURANTE L’AUDIT (per motivi di riservatezza, sicurezza** *Se applicabile descrivere nello spazio sottostante***)**  **N.A** | | | | | |
| 🡪 | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. SOLO PER TRASFERIMENTO DI CERTIFICATO DA ALTRO ENTE DI CERTIFICAZIONE  (ALLEGARE SEMPRE IL CERTIFICATO EMESSO DAL PRECEDENTE ENTE):** | | |
| Motivo della richiesta di trasferimento: | | |
| Sono presenti non conformità emesse dall’Ente precedente, ancora aperte e per le quali non è stata ancora verificata l’attuazione delle azioni correttive?  SI  NO | | |
| Se SI, indicare di seguito la tipologia di non conformità:  NC maggiori  NC minori | | Eventuali procedimenti legali in corso:  SI  NO |
| Data e tipologia prossimo audit:        Prima sorveglianza  Seconda sorveglianza  Ricertificazione | | |
| Sono stati ricevuti reclami nell’ultimo anno:  SI  NO | Se SI, sono stati risolti e sono state attuate adeguate azioni correttive?  SI  NO | |
| ***N.B.: Allegare il Certificato in scadenza in corso di validità e ultimi 3 report annuali di verifica*** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.1 SOLO PER SISTEMI DI GESTIONE AMBIENTALE:** | | |
| L’Azienda è soggetta a rischio di incidente rilevante (cosiddetta SEVESO)?:  SI  NO | | |
| Negli ultimi 3 anni, l’azienda ha avuto incidenti ambientali o ha contribuito a creare problemi di tipo ambientale?  SI  NO | | |
| Se SI, indicare di seguito la tipologia di non conformità:  NC maggiori  NC minori | | Eventuali procedimenti legali in corso:  SI  NO |
| Data e tipologia prossimo audit:        Prima sorveglianza  Seconda sorveglianza  Ricertificazione | | |
| Sono stati ricevuti reclami nell’ultimo anno:  SI  NO | Se SI, sono stati risolti e sono state attuate adeguate azioni correttive?  SI  NO | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.2 SOLO PER SISTEMI DI GESTIONE SALUTE E SICUREZZA:** | | |
| L’Azienda è soggetta a rischio di incidente rilevante (cosiddetta SEVESO)?  SI  NO | | |
| Negli ultimi 3 anni, l’azienda ha avuto incidenti gravi/gravissimi o mortali?  SI  NO | | |
| Il tasso di infortuni della vostra Organizzazione è: superiore  nella media  inferiore  rispetto al settore merceologico cui appartenete. | | |
|  | | |
| Se SI, indicare di seguito la tipologia di non conformità:  NC maggiori  NC minori | | Eventuali procedimenti legali in corso:  SI  NO |
| Data e tipologia prossimo audit:        Prima sorveglianza  Seconda sorveglianza  Ricertificazione | | |
| Sono stati ricevuti reclami nell’ultimo anno:  SI  NO | Se SI, sono stati risolti e sono state attuate adeguate azioni correttive?  SI  NO | |

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Cliente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati**

# Informazioni all’interessato

I dati personali forniti dall’Interessato verranno trattati in maniera conforme alle prescrizioni del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali.

# Figure e contatti

Il Titolare del trattamento è:TUV THURINGEN ITALIA SRL, Corso Eguaglianza n. 4, Collecchio (PR), P.iva: 05823990485, PEC: tuvthuringenitalia@pec.actalis.it

Responsabile interno del trattamento:Sansone Massimo

# Finalità e durata del Trattamento

Il Trattamento dei dati è finalizzato al conseguimento degli obiettivi aziendali risultanti dallo statuto e sarà effettuato sia in forma cartacea che in formato elettronico da personale incaricato, adeguatamente istruito in materia di protezione dei dati personali.

I dati verranno conservati per un periodo di 10 anni; successivamente verranno distrutti.

Il consenso per tale utilizzo è obbligatorio per poter adempiere il contratto.

Inoltre i dati potranno essere oggetto di trattamento per finalità informative e promozionali, nello specifico i dati verranno utilizzati per

* Inviare ai clienti informazioni su corsi di aggiornamento e servizi di ispezione e certificazione organizzati/forniti da TUV THURINGEN ITALIA SRL
* Inviare ai clienti newsletter e aggiornamenti.

Il consenso per tale utilizzo è facoltativo.

# Destinatari dei dati

I dati personali forniti non verranno comunicati a terzi tranne che agli outsourcing specificamente incaricati:

* banche od istituti di credito
* uffici certificazioni
* incaricati con mansioni fiscali (commercialista)
* professionisti incaricati (ispettori, collaboratori)
* organismi di accreditamento
* enti pubblici ove necessario a fini di legge

I dati personali forniti non verranno trasferiti in paesi esterni all’Unione europea.

I dati forniti verranno pubblicati sui rispettivi albi ed elenchi contenuti nei siti degli enti certificatori.

I dati forniti non verranno utilizzati per finalità di marketing o profilazione.

# Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali viene sottoposto a specifiche misure di sicurezza tecniche, informatiche e organizzative predisposte dall’azienda per la salvaguardia della loro integrità e volte in particolare a prevenire la perdita dei dati, loro usi illeciti o non corretti e accessi non autorizzati; tali misure sono più ampiamente descritte nel Registro dei Trattamenti redatto da TÜV Thüringen Italia S.r.l. e dalla stessa regolarmente aggiornato.

# Diritti del soggetto del trattamento

L'interessato ha diritto di richiedere al Titolare del trattamento:

* la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
* la rettifica, l’integrazione, la limitazione, la cancellazione dei propri dati
* la portabilità dei propri dati

L’interessato ha diritto di:

* revocare il proprio consenso in qualsiasi momento
* proporre reclami all’Autorità di controllo
* conoscere le conseguenze del mancato consenso (es.: impossibilità di concludere un contratto o di eseguire la fornitura)
* conoscere l’esistenza di un processo di profilazione dei propri dati
* conoscere l’esistenza di un processo di decisione automatico, la logica che lo governa e le possibili conseguenze
* opporsi, in tutto o in parte:
  + - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
    - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini marketing diretto (invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale) ivi compresa la profilazione ai fini di marketing

# Modalità di esercizio dei propri diritti

L’interessato ha diritto di esercitare tutti i propri diritti semplicemente inviando richiesta scritta, anche in via informatica, al Titolare del trattamento.

# Acquisizione del Consenso

Di tutto quanto sopra informato/a il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA IL PROPRIO CONSENSO**

al su indicato Titolare affinché questi possa trattare i dati personali nel contesto e per le finalità, nelle forme e nei termini indicati come sopra specificato.

In assenza di tale consenso – obbligatorio - il servizio non potrà essere fornito.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Cliente

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

**Trattamento dei dati per finalità commerciali e di promozione**

Il Cliente presta altresì il proprio consenso affinché i propri dati personali vengano utilizzati direttamente da TÜV Thüringen Italia S.r.l. per finalità commerciali e promozionali.

Tale consenso è facoltativo

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Cliente

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

1. () Il nome del consulente e della società di consulenza permette di individuare rischi per l’imparzialità nel processo di certificazione [↑](#footnote-ref-1)