

<b>Nome documento:</b> Richiesta Offerta Sistema Salute e Sicurezza sul luogo di Lavoro Rev. 00 del 14.09.2007	 Certification Europe Ltd	C.E. ref: <b>RIC.OFF.SIC.000</b>  Pag. <b>1</b> di <b>3</b>
---	---	---

## ***Richiesta Offerta Certificazione Sistema Gestione Salute & Sicurezza sul luogo di Lavoro***

Qualora foste interessati a ricevere un'offerta da Certification Europe Italia per i servizi sopra indicati, vogliate cortesemente compilare il seguente questionario ed inviarlo al n. di fax **0321.339417**. **Certification Europe Italia** provvederà ad inviarVi un'offerta dettagliata riportante la descrizione ed i costi del servizio di certificazione.

Se doveste aver bisogno di qualsiasi chiarimento e/o informazione sulla compilazione del presente questionario, non esitate a contattarci telefonicamente al n. **0321.622497**.

<b><i>Dati relativi all'azienda</i></b>			
<b><i>Ragione Sociale</i></b>			
<b><i>P.IVA C.FISC.</i></b>			
<b><i>Indirizzo</i></b>			
<b><i>Persona di riferimento</i></b>		<b><i>Funzione</i></b>	
<b><i>Telefono</i></b>		<b><i>Fax</i></b>	
<b><i>E-mail</i></b>			
<b><i>Sito internet</i></b>			

<b><i>Aree di attività</i></b>			
<b><i>Indicare il settore merceologico di appartenenza:</i></b>			
<b><i>Agricoltura</i></b>	<input type="checkbox"/>	<b><i>Scavi / estrazioni di minerali</i></b>	<input type="checkbox"/>
<b><i>Meccanico</i></b>	<input type="checkbox"/>	<b><i>Energia</i></b>	<input type="checkbox"/>
<b><i>Edilizia</i></b>	<input type="checkbox"/>	<b><i>Vendita all'ingrosso/dettaglio</i></b>	<input type="checkbox"/>
<b><i>Trasporti e logistica</i></b>	<input type="checkbox"/>	<b><i>Telecomunicazioni / IT</i></b>	<input type="checkbox"/>
<b><i>Finanza / Assicurazioni</i></b>	<input type="checkbox"/>	<b><i>Amministrazioni pubbliche</i></b>	<input type="checkbox"/>
<b><i>Turismo</i></b>	<input type="checkbox"/>	<b><i>Altro (specificare)</i></b>	<input type="checkbox"/>

<b><i>Descrizione dell'attività</i></b>
<b><i>Descrivere le attività, i prodotti, materiali, processi, servizi offerti dall'azienda:</i></b>

<b>Nome documento:</b> Richiesta Offerta Sistema Salute e Sicurezza sul luogo di Lavoro Rev. 00 del 14.09.2007	 Certification Europe Ltd	C.E. ref: <b>RIC.OFF.SIC.000</b>
		Pag. <b>2</b> di <b>3</b>

--

<b>Forza lavoro</b>	
<i>Numero di unità produttive interessate alla certificazione</i>	
<i>Numero di dipendenti impiegati nei processi principali</i>	
<i>Numero di persone impiegate in ufficio</i>	
<i>Numero di dipendenti impiegati nel sistema di gestione</i>	
<i>Numero di persone totali</i>	
<i>(nel conteggio si prega di tener conto del numero di persone impiegate su diversi turni e/o di eventuali lavoratori esterni)</i>	

<b>Orari di lavoro</b>	
<i>Ore di lavoro standard giornaliera</i>	
<i>Indicare dettagli su eventuali altri turni di lavoro</i>	
<i>Indicare periodi di chiusura stagionali</i>	

<b>Siti esterni temporanei</b>				
<i>Sono presenti siti esterni temporanei (es. cantieri mobili)?</i>	<b>Sì</b>	<input type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>
<i>Allegare elenco dettagliato di siti esterni temporanei nei quali l'organizzazione è attualmente presente, con l'indicazione, per ciascun sito, dell'ubicazione geografica, della tipologia di cantiere, della tipologia di lavorazioni svolte dall'organizzazione nel cantiere, del numero di addetti.</i>				

<b>Informazioni sul Sistema di Gestione</b>				
<i>Certificazione richiesta</i>	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001:1999		
	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2000	<input type="checkbox"/> EMAS		
<i>Da quanto tempo è stato introdotto il sistema integrato?</i>				
<i>Periodo previsto per la verifica di certificazione</i>				
<i>L'azienda è già in possesso di altre certificazioni?</i>	<b>Sì</b>	<input type="checkbox"/>	<b>No</b>	<input type="checkbox"/>
<i>Se sì, indicare il tipo di certificazione, la data e l'Organismo di Certificazione</i>				
<i>Se l'azienda è già certificata e vuole trasferire il proprio certificato, si prega di allegare alla presente richiesta una copia del certificato in essere.</i>				

<b>Aspetti relativi alla sicurezza</b>
<i>Indicare i più significativi rischi relativi alla sicurezza che interessano le attività dell'azienda, quali acustici, chimici, ecc.:</i>

<b>Nome documento:</b> Richiesta Offerta Sistema Salute e Sicurezza sul luogo di Lavoro Rev. 00 del 14.09.2007	 <b>Certification Europe Ltd</b>	C.E. ref: <b>RIC.OFF.SIC.000</b>  Pag. <b>3</b> di <b>3</b>
---	--	---

<i>L'azienda ha subito in passato sanzioni e/o condanne relative a particolari aspetti della Salute e Sicurezza sul Lavoro?</i>	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<i>Se sì, specificare in dettaglio oggetto e tempistiche:</i>	
<i>Ultima revisione/aggiornamento del D.V.R. (documento valutazione rischi)</i>	

<i>Richiesta compilata da</i>			
<i>Nome</i>			<i>Funzione</i>
<i>Data</i>		<i>Firma</i>	