

## RICHIESTA OFFERTA CERTIFICAZIONE SISTEMA GESTIONE AMBIENTALE

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 oppure via email all'indirizzo [amministrazione@ceitalia.com](mailto:amministrazione@ceitalia.com).

Certification Europe Italia provvederà ad inviarVi un'offerta dettagliata riportante la descrizione ed i costi del servizio di certificazione.

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

### DATI RELATIVI ALL'AZIENDA


<b>RAGIONE SOCIALE</b>			
<b>P.IVA C.FISC.</b>			
<b>INDIRIZZO</b>			
<b>CITTA' / CAP</b>			
<b>PERSONA DI RIFERIMENTO</b>		<b>FUNZIONE</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>FAX</b>	
<b>E-MAIL</b>			
<b>SITO INTERNET</b>			

### SETTORE DI APPARTENENZA

<input type="checkbox"/> <b>AGRICOLTURA</b>	<input type="checkbox"/> <b>SCAVI/ESTRAZIONI DI MINERALI</b>
<input type="checkbox"/> <b>MECCANICO</b>	<input type="checkbox"/> <b>ENERGIA</b>
<input type="checkbox"/> <b>EDILIZIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>VENDITA ALL'INGROSSO/DETTAGLIO</b>
<input type="checkbox"/> <b>TRASPORTI E LOGISTICA</b>	<input type="checkbox"/> <b>TELECOMUNICAZIONI/IT</b>
<input type="checkbox"/> <b>FINANZA/ASSICURAZIONI</b>	<input type="checkbox"/> <b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>
<input type="checkbox"/> <b>TURISMO</b>	<input type="checkbox"/> <b>ALTRO (SPECIFICARE)</b>

**DESCRIVERE LE ATTIVITÀ CUI SI RIFERISCE IL SISTEMA DI GESTIONE, COSÌ COME DOVREBBERO ESSERE RIPORTATE SUL CERTIFICATO:**

--

 **SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DELLA VISURA CAMERALE**

### FORZA LAVORO

<b>NUMERO DI UNITÀ PRODUTTIVE INTERESSATE ALLA CERTIFICAZIONE</b>	
<b>NUMERO DI DIPENDENTI IMPIEGATI NEI PROCESSI PRINCIPALI</b>	
<b>NUMERO DI PERSONE IMPIEGATE IN UFFICIO</b>	
<b>NUMERO DI DIPENDENTI IMPIEGATI NEL SISTEMA AMBIENTALE</b>	
<b>NUMERO DI PERSONE TOTALI</b>	
(NEL CONTEGGIO SI PREGA DI TENER CONTO DEL NUMERO DI PERSONE IMPIEGATE SU DIVERSI TURNI E/O DI EVENTUALI LAVORATORI ESTERNI)	

### ORARI DI LAVORO

<b>ORE DI LAVORO STANDARD GIORNALIERE</b>	
<b>INDICARE DETTAGLI SU EVENTUALI ALTRI TURNI DI LAVORO</b>	
<b>INDICARE PERIODI DI CHIUSURA STAGIONALI</b>	



### CERTIFICAZIONE RICHIESTA

<input type="checkbox"/> <b>ISO 14001:2015</b>	<input type="checkbox"/> <b>ISO 14001:2004</b>
--	--

## INFORMAZIONI SUL SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE

CERTIFICAZIONE RICHIESTA		
<input type="checkbox"/>	NUOVA CERTIFICAZIONE	
<input type="checkbox"/>	RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE	
<input type="checkbox"/>	TRASFERIMENTO DA ALTRO ENTE ACCREDITATO	
<input type="checkbox"/>	ESTENSIONE DELLA CERTIFICAZIONE IN ESSERE	
<input type="checkbox"/>	ISO 14001	<input type="checkbox"/> EMAS
		<input type="checkbox"/> ALTRO ( _____ )

L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA UNA VERIFICA PRELIMINARE?  SÌ  NO

SOLO PER I TRASFERIMENTI DI CERTIFICAZIONE	IN CHE ANNO VI SIETE CERTIFICATI?		
	QUANDO SCADE LA VOSTRA CERTIFICAZIONE?		
	QUANDO È STATA EFFETTUATA LA VOSTRA ULTIMA VERIFICA DI TERZA PARTE?		
	CHE TIPO DI AUDIT ERA?	<input type="checkbox"/> CERTIFICAZIONE INIZIALE <input type="checkbox"/> MANTENIMENTO (INDICARE N° _____) <input type="checkbox"/> RINNOVO	
	 SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL VOSTRO CERTIFICATO		
 FIRMA			

DA QUANTO TEMPO È STATO INTRODOTTO IL SISTEMA?	
PERIODO PREVISTO PER LA VERIFICA DI CERTIFICAZIONE	

L'AZIENDA È GIÀ IN POSSESSO DI ALTRE CERTIFICAZIONI?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
SE SÌ, INDICARE IL TIPO DI CERTIFICAZIONE, LA DATA E L'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE		

INDICARE IL NOMINATIVO DEL CONSULENTE E SPECIFICARE LA SOCIETÀ DI CONSULENZA

## ESCLUSIONI

SI PREGA DI INDICARE EVENTUALI REQUISITI NORMATIVI O ATTIVITÀ CHE NON TROVANO APPLICAZIONE NEL SISTEMA DI GESTIONE INDICANDO LE MOTIVAZIONI DI TALI ESCLUSIONI:

## ASPETTI AMBIENTALI

**INDICARE I PIÙ SIGNIFICATIVI ASPETTI AMBIENTALI CHE INTERESSANO LE ATTIVITÀ DELL'AZIENDA, QUALI EMISSIONI ARIA, SCARICHI, RIFIUTI, UTILIZZO DI RISORSE AMBIENTALI, RUMORE, ODORI, IMPATTI VISIVI, ECC.:**

(INDICARE CON IL SIMBOLO \* SE ALCUNI DEGLI ASPETTI AMBIENTALI INDICATI SONO SOGGETTI A PIANI REGOLATORI, LICENZE O PERMESSI)

**L'AZIENDA È SOGGETTA AD AUTORIZZAZIONI A LIVELLO NAZIONALE O LOCALE?**  SÌ  NO

**SPECIFICARE QUALI AUTORIZZAZIONI** (AD ESEMPIO SU RIFIUTI, SCARICHI, EMISSIONI, ECC.)

 **SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DELLE AUTORIZZAZIONI IN POSSESSO DELL'ORGANIZZAZIONE**

**INDICARE SE SONO PRESENTI PRESSO LA SEDE:**

- IMPIANTO DI TRATTAMENTO DEGLI SCARICHI
- IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE
- IMPIANTO DI RISCALDAMENTO/BOILER
- MAGAZZINO PRODOTTI CHIMICI
- RIFIUTI PERICOLOSI
- CISTERNE PER CARBURANTE
- DEPOSITO RIFIUTI
- MATERIALE RADIOATTIVO

**INDICARE E DESCRIVERE EVENTUALI LUOGHI O SITI DI INTERESSE AMBIENTALE SITUATI NELLE VICINANZE DELLA SEDE DELL'AZIENDA:**

## SANZIONI

 **L'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE DEVE ALLEGARE EVENTUALI SANZIONI E/O CONDANNE A SEGUITO DI DISPOSIZIONI DISCIPLINANTI ASPETTI CHE POSSANO AVERE INFLUENZA SUL SISTEMA DI GESTIONE**

## FIRME

### RICHIESTA COMPILATA DA

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI PREVISTE DALL'ART.76 DEL D.P.R. 28/12/2000, N.445 IN CUI INCORRE CHI EFFETTUA DICHIARAZIONI MENDACI OD OMISSIVE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE QUANTO SOPRA ESPOSTO CORRISPONDE AL VERO.

<b>NOME</b>		<b>FUNZIONE</b>	
<b>DATA</b>		<b>➤ FIRMA</b>	

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

IN RELAZIONE AL D.LGS 196/03 RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, DICHIARO DI AVERE LETTO L'INFORMATIVA NEL REGOLAMENTO GENERALE E PUBBLICATA SULLA SEZIONE DOCUMENTI DEL SITO WEB WWW.CEITALIA.COM RELATIVAMENTE AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI. ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER LE FINALITÀ E CON LE MODALITÀ IVI INDICATE AI PUNTI A), B), C), D):

<b>NOME</b>		<b>FUNZIONE</b>	
<b>DATA</b>		<b>➤ FIRMA</b>	