

Il presente documento ha lo scopo di consentire a **IAS REGISTER AG** di soddisfare la Vostra richiesta di quotazione per i servizi offerti. La sua compilazione e trasmissione non presuppone alcun impegno contrattuale; pertanto in caso di interesse, si prega di completare dettagliatamente il seguente questionario (le informazioni qui richieste ci permetteranno di acquisire i Vostri requisiti) ed inviarlo presso i recapiti sotto evidenziati.

IAS REGISTER AG

 Internet: www.ias-register.com
 E-Mail: info@ias-register.com
Sede Legale ed Operativa
 Via San Gottardo, 112 CH -6828- BALERNA

 Telefono: **+41 91 682 01 59**
 Fax: **+41 91 682 12 48**

I dati ivi contenuti saranno strettamente riservati e verranno trattati nel rispetto della Legge Federale sulla protezione dei dati 235.1 (LPD) del 19 Giugno 1992, e nel rispetto della Direttiva 95/46/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 Ottobre 1995. La Svizzera, ai sensi della decisione della Commissione Europea del 26 Luglio 2000, è stata ritenuta conforme, per quanto concerne l'adeguatezza della protezione dei dati personali, alla norma della direttiva 95/46/CE. Ai fini dell'applicazione dell'Art. 25, paragrafo 2, della direttiva 95/46/CE, si considera per tutte le attività che rientrano nel campo di applicazione della direttiva, che la Svizzera offra un livello adeguato di protezione dei dati personali trasferiti dall'Unione Europea. Qualora in Paesi diversi da quello Elvetico l'attività commerciale sia promossa da Promotori autorizzati, sarà dovere di questi ultimi fornire contestualmente al presente documento adeguata informativa circa il trattamento dei dati da essi effettuato, in conformità con le vigenti disposizioni legislative dello Stato di appartenenza del potenziale cliente.

INFORMAZIONI GENERALI

DATI DELLA ORGANIZZAZIONE	Denominazione:							P.IVA:		
	Indirizzo Sede Legale:									
	Indirizzo Sede Operativa (se diversa da quella legale):									
	Tel.:			Fax:		E-mail:		Referente:		
ALTRE SEDI PERTINENTI PER LO SCOPO DI CERTIFICAZIONE *	Indirizzo:									
	Tel.:			Fax:		E-mail:		Referente:		
	Indirizzo:									
	Tel.:			Fax:		E-mail:		Referente:		
* Nel caso di Certificazioni MULTI-SITO, intese secondo quanto previsto dalla linea guida IAF MD1 nella revisione corrente, l'Organizzazione dovrà prendere visione e compilare, in tutte le sue parti, l' Allegato 1 - Multi-Sito- alla Richiesta di Quotazione , reperibile sul sito web www.ias-register.com .										
STRUTTURA ORGANIZZATIVA	Nr di Addetti Totali (diretti + soci)	Suddivisi in:		Amministrativi:	Resp. Controllo:		L'Organizzazione impiega subappaltatori e/o risorse indirette (out-sourcing)		se <u>SI</u> indicare il nr medio di risorse al giorno	
	Attività organizzata su più turni	NO	SI	Tecnici:	Operativi:		NO	SI		
SETTORE DI ATTIVITÀ	Descrizione settore attività e/o del Prodotto:									
	Requisiti cogenti applicabili e caratteristiche tecniche dei Prodotti / Processi:									
	Campo di Applicazione richiesto per la Certificazione **							Fatturato ultimo anno o media degli ultimi tre		
** Per le valutazioni secondo lo schema ISO 9001 di Organizzazioni operanti in Italia nel settore EA 28 (Imprese di costruzione ed installazione di impianti e servizi) il campo di applicazione attribuibile sarà stabilito in conformità alle prescrizioni contenute nel documento ACCREDIA RT05 in ultima revisione: si richiede pertanto per gli adempimenti di Quotazione anche l'anticipazione del documento "Elenco Siti Esterni Temporanei" reperibile sul sito web www.ias-register.com .										
CERTIFICAZIONI OTTENUTE (di Sistema e/o di Prodotto)	Ente di Certificazione				Norma di Riferimento:				Data Rilascio:	
	Ente di Certificazione				Norma di Riferimento:				Data Rilascio:	

SERVIZI DI CERTIFICAZIONE										
<i>In caso di richiesta di quotazione Integrata per più schemi indicare la congiunzione prevista: (es. ISO 9001 + ISO 14001)</i>										
ISO 9001 Sistemi di Gestione per la Qualità "SGQ" <input type="checkbox"/> Ed. 2008 <input type="checkbox"/> Ed. 2015	<input type="checkbox"/> 1 ^a Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo		Attuale stato di emissione del Manuale Qualità "MQ":			Data adozione e/o prima emissione del Sistema di Gestione:				
	Indicare gli eventuali punti di esclusione e le motivazioni:									
ISO 3834:2005 Sistemi di Gestione Qualità Saldature "SRQS"	<input type="checkbox"/> 1 ^a Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo		<input type="checkbox"/> ISO 3834-2:2005 Requisiti Qualità ESTESI			<input type="checkbox"/> ISO 3834-3:2005 Requisiti Qualità NORMALI			<input type="checkbox"/> ISO 3834-4:2005 Requisiti Qualità ELEMENTARI	
	Standard di realizzazione di prodotto/i:			<input type="checkbox"/> Specifiche del Cliente <input type="checkbox"/> Direttive		<input type="checkbox"/> Normative <input type="checkbox"/> Altro		Tipi di produzione		<input type="checkbox"/> Commessa <input type="checkbox"/> Serie
	Linea/e di Prodotto/i					Indicare le norme di Prodotto applicabili/impiegate:				
EN 1090-1:09 + A1:11 Esecuzione di Strutture di Acciaio e di Alluminio	<input type="checkbox"/> 1 ^a Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo		<input type="checkbox"/> EN 1090-2 Requisiti tecnici per strutture di ACCIAIO			<input type="checkbox"/> EN 1090-3 Requisiti tecnici per strutture di ALLUMINIO				
	Metodi di Marcatura CE applicabile/i					Classe di esecuzione/i applicabile/i				
	<input type="checkbox"/> METODO 1 <input type="checkbox"/> METODO 2		<input type="checkbox"/> METODO 3a <input type="checkbox"/> METODO 3b		<input type="checkbox"/> EXC 1 <input type="checkbox"/> EXC 2		<input type="checkbox"/> EXC 3 <input type="checkbox"/> EXC 4			
<i>N.B.: per completezza delle informazioni relativamente al/i procedimento/i di Certificazione ISO3834 e/o EN1090-1 si richiede inoltre la compilazione del Mod. 6.31" Informativa Parametri Identificativi ISO3834 - EN1090"</i>										
ISO 14001 Sistemi di Gestione Ambientale "SGE" <input type="checkbox"/> Ed. 2004 <input type="checkbox"/> Ed. 2015	<input type="checkbox"/> 1 ^a Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo		Attuale stato di emissione del Manuale Ambientale "MA":			Data adozione e/o prima emissione del Sistema di Gestione:				
	L'analisi Ambientale risulta essere stata eseguita il:									
	L'Organizzazione gestisce particolari od insoliti aspetti ambientali in rapporto al proprio settore di attività?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
	L'Organizzazione ha rapporti o accordi con le autorità locali o nazionali, oppure con altri rappresentanti locali?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
	L'Organizzazione è soggetta ad una particolare legislazione o normativa in rapporto al proprio settore di attività?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
	L'Organizzazione progetta prodotti, attrezzature, impianti, ecc., che possono impattare con l'Ambiente?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
L'Organizzazione opera in un contesto ambientale che presenta particolari fattori sensibili o ritenuti tali (ad es., presenza di un parco o di un'area protetta, criticità ambientali passate, attenzione della popolazione o delle autorità locali all'Ambiente, concomitante presenza di altre organizzazioni con problematiche ambientali, ecc.)? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI										
BS OHSAS 18001:2007 Sistemi di Gestione per la Sicurezza e Salute sul luogo di lavoro "SGS"	<input type="checkbox"/> 1 ^a Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo		Attuale stato di emissione del Manuale Sicurezza "MS":			Data adozione e/o prima emissione del Sistema di Gestione:				
	Il Documento Valutazione Rischi DVR risulta essere stato eseguito il:									
	L'Organizzazione opera in un contesto che presenta particolari RISCHI o ritenuti tali (es.: Ambiente ATEX)?							<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
L'Organizzazione nel/i sito/i per cui richiede la certificazione BS OHSAS:18001:2007 gestisce processi complessi oppure un grande nr di attività (ad esempio, la contemporanea produzione di prodotti diversi tra loro, l'utilizzo di processi particolari, la presenza di cantieri di lavoro de localizzati rispetto alla sede, ecc.) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI										
ISO 50001:2011 Sistemi di Gestione dell'Energia "SGEn"	<input type="checkbox"/> 1 ^a Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo		Organizzazione Energivora D.Lgs. 102/14			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
	Attuale stato di emissione del Manuale di Gestione dell'Energia "MGE":			Data adozione e/o prima emissione del Sistema di Gestione:						
	Numero addetti effettivamente coinvolti per il SGE:		Consumo annuale di Energia		Numero di Fonti di Energia			Numero di usi significativi di energia		
<input type="checkbox"/> Diretti: <input type="checkbox"/> Indiretti:		N.B.: compilazione del Mod. 6.34		<input type="checkbox"/> da 1 a 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ≥4		<input type="checkbox"/> ≤ 5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> ≥16				
<i>N.B.: per completezza delle informazioni a corredo della Domanda per il procedimento di Certificazione ISO50001 si richiede dettaglio circa i "Consumi Energetici" per ciascun Vettore energetico ultimo anno</i>										
UNI 11352:2014 Società che forniscono Servizi Energetici "ESCO" "SGEs"	<input type="checkbox"/> 1 ^a Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo		Nr di personale coinvolto nelle attività:			Nr Energy Manager		Organizzazione Energivora D.Lgs. 102/14		
	Nr di contratti gestiti a garanzia di risultato e descrizione delle fonti di energia							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Requisiti di esclusione UNI 11352:2014: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, quali:									

Informazioni aggiuntive circa il contesto dell'Organizzazione	L'Organizzazione comunica utilizzando più lingue? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI specificare quali:	
	L'Organizzazione opera su più siti per i quali si richiede la certificazione? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI specificare il numero:	
	L'Organizzazione ha in corso o ha avuto in passato problematiche/contenziosi con le autorità locali o nazionali? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
	L'Organizzazione adotta turni di lavoro che comportano lavoro notturno o festivo? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
	L'Organizzazione opera in uno o più siti caratterizzati da una vasta superficie? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
	L'Organizzazione ha un sistema (SGA/SGS) implementato, consolidato ed attivo da almeno 6 mesi? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
	L'Organizzazione ha un sistema (SGQ) implementato, consolidato ed attivo da almeno 3 mesi? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
L'Organizzazione nel/i sito/i per cui richiede la certificazione gestisce processi complessi oppure un grande numero di attività (ad esempio, la contemporanea produzione di prodotti diversi tra loro, l'utilizzo di processi particolari, la presenza di cantieri di lavoro le localizzati rispetto alla sede, ecc.)? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
Trasferimento da altro Organismo di Certificazione	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2008 <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> ISO 3834:2005 - parte (.....) <input type="checkbox"/> ISO 14001:2004 <input type="checkbox"/> ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007 <input type="checkbox"/> ISO 50001:2011	
	Ragioni della scelta (obbligatorio nel caso di trasferimento da altri OdC): _____ Data ultimo audit: _____ Tipologia ultimo audit: _____ <input type="checkbox"/> 1a Certificazione <input type="checkbox"/> 1a Sorveglianza <input type="checkbox"/> 2a Sorveglianza <input type="checkbox"/> Rinnovo	
MODIFICHE ED ESTENSIONI ALLO SCOPO DI CERTIFICAZIONE ***	Denominazione Organizzazione: _____ Rif. Certificato IAS REGISTER AG: _____ <input type="checkbox"/> Trasformazione Societaria ; indicare estremi: _____ <input type="checkbox"/> Variazione Ragione Sociale ; indicare estremi: _____ <input type="checkbox"/> Trasferimento Sede Operativa ; nuovo indirizzo: _____ <input type="checkbox"/> Richiesta Estensione del Campo di Applicazione corrente per:	
	Per tale richiesta, l'Organizzazione dovrà allegare al presente formulario copia dei seguenti documenti: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Copia Certificato di Conformità in possesso ▪ Copia Manuale di Gestione in corso di validità ▪ Distribuzione dei documenti del Sistema di Gestione ▪ Copia dei Reclami dell/i Cliente/i. 	
*** In riferimento alle modifiche richieste si rinnova comunque la compilazione delle informazioni di dettaglio per la struttura organizzativa ai campi previsti in pag. 1/3.		
ALTRI SERVIZI DI VALUTAZIONE - DI PROCESSO / SERVIZIO	Regolamenti (UE) "End of Waste": <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 333/2011 del Consiglio del 31.03.2011 recante i criteri che determinano quando alcuni tipi di rottami metallici cessano di essere considerati rifiuti ai sensi della direttiva 2008/98/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio <input type="checkbox"/> 1179/2012 Commissione del 10.12.2012 criteri che determinano quando i rottami di vetro cessano di essere considerati rifiuti ai sensi della direttiva 2008/98/CE Parlamento Europeo e del Consiglio <input type="checkbox"/> 715/2013 Commissione del 25.07. 2013 criteri che determinano quando i rottami di rame cessano di essere considerati rifiuti ai sensi della direttiva 2008/98/CE Parlamento Europeo e del Consiglio Tipologia di materiale: <input type="checkbox"/> Rottami di FERRO e ACCIAIO <input type="checkbox"/> Rottami di ALLUMINIO	
	<input type="checkbox"/> REGOLAMENTO (CE) N. 852/2004 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 29 aprile 2004 sull'igiene dei prodotti alimentari	
	<input type="checkbox"/> UNI 10881:2013 Requisiti per la gestione dei servizi di Assistenza Residenziale agli Anziani <input type="checkbox"/> UNI 11034:2003 Servizi all'infanzia - Requisiti del servizio	
	Attuale stato di emissione dei «DOCUMENTI PROCEDURALI»: _____ Data prima emissione dei «DOCUMENTI PROCEDURALI»: _____ Per ulteriori informazioni circa le modalità di erogazione di questi servizi speciali di valutazione si rimanda allo specifico Regolamento IAS REGISTER AG reperibile sul sito web www.ias-register.com .	
CONOSCENZA IAS REGISTER AG	<input type="checkbox"/> Promotore / Segnalatore: <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Pubblicità <input type="checkbox"/> Passaparola	
L'Organizzazione si è avvalsa della collaborazione di Consulente e/o Società di Consulenza per lo sviluppo e l'implementazione del proprio SG? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (indicare gli estremi)		
Previsioni per l'avvio del processo di Certificazione	Spazio riservato a IAS Register AG per Riesame Domanda	
	Data / Timbro e Firma Organizzazione richiedente _____	<input type="checkbox"/> Informazioni complete <input type="checkbox"/> Richiesto approfondimento (contatto del.....) (Note) _____