



Società Italiana Certificazione Ispezione Validazione
S.I.C.I.V.

**Modulo richiesta Preventivo Certificazione
per Sistemi di Gestione per Qualità-Sicurezza -Ambiente**

Dati Generali dell'Organizzazione Richiedente

Acronimo e Ragione Sociale
Indirizzo della Sede (legale) Via e n° Civico
CAP - Città - Provincia
Telefoni – Fax – E-mail
Indirizzo Sede operativa (se diverso dalla precedente) Via e n° Civico
CAP - Città - Provincia
Telefoni – Fax – E-mail
Uffici periferici

Indirizzo per la corrispondenza (specificare fra quelli sopra indicati l'indirizzo per l'invio della corrispondenza ufficiale riguardante la domanda in oggetto)

Data di costituzione dell'Azienda richiedente	
N° di P.IVA	
Codice Fiscale	
Numero iscrizione C.C.C.I.A.	
Fatturato dell'ultimo esercizio	
Sito WEB (se esistente)	

Contatti

Funzione	Eventuale tel. – fax – e-mail
Responsabile del Sistema Qualità Ambiente- Sicurezza	
Contatti con SICIV	
altro	
altro	

Richiesta di certificazione

<i>Norma di Riferimento</i>					
<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 9001:2000			<input type="checkbox"/> OHSAS 18001		
N° Totale ADDETTI:		Titolare/i	Impiegati/quadri	Personale operativo	Part time
<i>Numero siti oltre la sede principale (magazzini, distaccamenti, cantieri, ecc..) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO se SI n° ___</i>					
<i>Le eventuali sedi aggiuntive sono da inserire nella certificazione? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO , se SI indicare a piè di pagina l'ubicazione e il nr. di addetti</i>					
<i>Specificare se l'azienda lavora su più turni <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO se SI inviare tutte le informazioni del caso , quali N° addetti per turno,..... N° turni ,..... ; gli addetti eseguono lo stesso prodotto/servizio in tutti i turni ? ; altre informazioni:</i>					
<i>Indicare se il processo di Progettazione è: <input type="checkbox"/> Includo <input type="checkbox"/> Escluso</i>					
<i>Sono effettuate attività in outsourcing ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO se Si indicare quali: _____</i>					
<i>Indicare quali dei requisiti della Norma di Riferimento sono esclusi _____</i>					
<i>Data inizio di implementazione di Sistema</i>					
<i>Nominativo dell'eventuale società di consulenza utilizzata</i>					
<i>Scopo di Certificazione¹</i>				
<i>Organigramma (da allegare)²</i>					
<i>Definire ed allegare l'elenco delle caratteristiche prodotto/servizio suddivise in</i>					
Critiche		Importanti		Secondarie	

Disponibilità per la Verifica di Certificazione

Data

³ Indicare la data dalla quale l'Azienda Richiedente è pronta per essere valutata da SICIV	
---	--

Note

Data

Timbro Società
firma Responsabile

.....

.....

Nota :

Per poter essere accolta e processata, la domanda di Certificazione deve essere compilata in ogni sua parte sul modulo originale e inviata a SICIV corredata di tutta la documentazione richiesta. La non applicabilità di uno o più punti deve essere motivata. SICIV si impegna entro 15 (quindici) giorni dal ricevimento della presente ad inviare offerta/contattare cliente. La presente Richiesta può essere inviata a SICIV a mezzo Fax – Posta – E-mail. I recapiti telefonici e la casella E-Mail sono indicati a piè di pagina.

Informativa al trattamento dei dati personali: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 rendiamo disponibile l'informativa per il trattamento dei Vostri dati personali sul nostro sito internet www.siciv.it liberamente consultabile e scaricabile.

Dichiarazione di consenso: dopo aver consultato l'informativa dichiaro di essere pienamente informato delle caratteristiche del trattamento ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di cui ai punti a), b)

Data e firma _____

per le finalità di cui ai punti c), d) della menzionata informativa

Data e firma _____

Il conferimento è necessario per le finalità di cui al punto a), b), è facoltativo per le finalità di cui al punto c), d).

Se non perviene a posta giro un'accettazione La Nostra società ritiene accettata l'informativa e ritiene assolti gli obblighi di legge ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs 196/2003.

¹ Descrivere l'attività oggetto di richiesta di certificazione in modo coerente a quanto riportato nel proprio MDQ

² Deve essere allegato un Organigramma che consenta di identificare l'Organizzazione dell'Azienda Richiedente in termini di relazioni gerarchiche , responsabilità, funzioni e compiti, a partire dagli Organi Direttivi e scendendo all'intera struttura. La documentazione deve contenere i nomi e le qualifiche del personale indicato.

³ Il SGQ deve: essere implementato da almeno tre mesi alla data dell'Audit, avere un riesame della Direzione ed almeno un ciclo di visite ispettive interne.

ALLEGATO RCEA28:

Le Organizzazioni richiedenti che svolgono la propria attività nel settore EA 28 "Imprese di costruzione, installatori di impianti, e servizi" devono obbligatoriamente compilare il presente allegato "RCEA28".

N.B. I giorni uomo da esporre sono i giorni uomo di lavoro previsti nel cantiere/i i cui dati sono desumibili da PSC, POS e programma lavori. Il Personale medio operativo subappaltatori è il numero del personale "mediamente" presente sul singolo cantiere,

Categorie per cui viene richiesta la certificazione
(barrare quelle interessate)

OG1	OG2	OG3	OG4	OG5	OG6	OG7	OG8	OG9	OG10	OG11
OG12	OG13									
OS1	OS2	OS3	OS4	OS5	OS6	OS7	OS8	OS9	OS10	OS11
OS12	OS13	OS14	OS15	OS16	OS17	OS18	OS19	OS20	OS21	OS22
OS23	OS24	OS25	OS26	OS27	OS28	OS29	OS30	OS31	OS32	OS33
OS34										

Cantieri attivi alla data presunta di verifica di certificazione

Cantiere località (Città, Prov.):	Tipologia appalto	Categorie di Riferimento ⁴	N° Giorni/uomo	Personale medio operativo dei subappaltatori

firma Responsabile

⁴ Indicare le categorie come da DPR n°34 del 25/01/2000

Richiesta Certificazione Sistema Gestione Sicurezza

Riferimento a principali processi produttivi precisando attività a rischio sicurezza(a)		
Riferimento a impianti ed attrezzature utilizzati dagli operatori (fisse e mobili):		
Elenco cantieri da verificare sul campo		
Ubicazione	Attività svolta in cantiere	Personale mediamente presente
Note		

Nota a : può essere fornito anche allegato esplicativo dei processi da valutare

firma Responsabile

Spazio riservato a SICIV
