



RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PER SISTEMI DI GESTIONE AMBIENTALE ISO 14001

INFORMAZIONI AZIENDALI	
Ragione Sociale :	
Indirizzo :	Telefono :
Località / Città :	Fax :
Provincia :	E-mail :
Codice postale :	
Tipologia di Attività (riferimento a codici NACE):	
Scopo della Certificazione (Cosa fate?) :	
Attività principali :	
Aspetti ambientali controllati da requisiti legislativi :	
Principali problematiche ambientali individuate dalla società (es: rumore ed inquinamento atmosferico da traffico veicoli)	
Responsabile del sito (nome e cognome) :	Telefono :
	Email :
Referente aziendale per le attività di audit (nome e cognome) :	Telefono :
	Email :

Si prega di identificare qualsiasi altro sito in funzione

INFORMAZIONI SUL SITO Cortesemente dettagliare le seguenti informazioni per ogni sito			
Ragione sociale:			
Nome del sito / identificazione:			
Indirizzo :			
Telefono :	Fax :	Email :	
Descrivere le attività principali per il presente sito e da quanti anni sono svolte :			
Dettagliare i processi e identificare se sono controllati da requisiti legislativi (specificare quali) :			
Dettagliare i prodotti realizzati :			
Dettagliare i servizi erogati :			
Area totale del sito :		Numero di persone impiegate nel sito :	
Avete orari di lavoro su turni ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Dettagliare orario lavorativo :	
Periodo di massima attività (se applicabile) :			
<input type="checkbox"/> Notte	<input type="checkbox"/> Giorno	<input type="checkbox"/> Mattina	<input type="checkbox"/> Pomeriggio
<input type="checkbox"/> Sera	<input type="checkbox"/> Weekend	<input type="checkbox"/> Feriali	<input type="checkbox"/> 24 hr
È disponibile una planimetria (inclusa di fognature) per il sito?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
Avete un Sistema di Gestione per la Qualità certificato?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Avete un Sistema di Gestione Ambientale certificato?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Contatti per il sito specifico			
Responsabile sito :		Telefono :	
Responsabile Salute e Sicurezza :		Telefono :	
L'organizzazione dispone di licenze e autorizzazioni in ambito ambientale? (Fornire i dettagli, allegare foglio separato se necessario)			
Breve riassunto dei precedenti utilizzi del sito, inclusi eventuali eredità di contaminazioni da rifiuti :			



Dettagliare eventuali audit eseguiti :
Sensibilità dell'audit sul sito (Gruppi di interesse, requisiti legislativi, popolazioni adiacenti ... etc) :
Elenco delle sostanze chimiche/materiali presenti nel sito/nelle attrezzature :
Descrivere le modalità di gestione dei rifiuti pericolosi :
Elencare le attrezzature significative (ai fini della gestione ambientale) utilizzate nel sito :
Descrivere le attività di gestione dei rifiuti prodotti nel sito (trattamento/scarico degli effluenti, trattamento dei rifiuti solidi ...) :
Dettagliare i processi significativi (ai fini della gestione ambientale) affidati in outsourcing (es: trattamento dei rifiuti, loro smaltimento ...) :
Riferimenti del consulente utilizzato (nome e cognome – società – recapiti):

COMPLETAMENTO RICHIESTA	
Richiesta compilata da (Nome e Cognome) :	Ruolo nell'azienda:
Firma:	Data :

Inviare via fax al n° 0773 1875102 oppure via mail a rcastelli@celab.com

Una volta ricevuto il modulo di domanda compilato in ogni sua parte, potremmo emettere una offerta formale definendo i costi per i tre anni del ciclo di certificazione.

La quotazione sarà valida per un periodo di 90 giorni dal momento della sua emissione

Termine della parte riservata al cliente