



## Richiesta di certificazione del Sistema di Gestione secondo lo Standard ISO 9001:2008

<b>Società</b> (nome e ragione sociale) :	
<b>Sede Operativa</b>	
<b>Indirizzo</b> Via : ..... n° civico : .....	
Città : ..... Provincia : .....	
CAP : .....	
<b>Sede Legale</b> (se diversa da quella operativa)	
<b>Indirizzo</b> Via : ..... n° civico : .....	
Città : ..... Provincia : .....	
CAP : .....	
<b>Partita IVA :</b>	<b>Codice Fiscale :</b>
<b>Tel :</b>	<b>Fax :</b>
<b>Email :</b>	<b>Web Site :</b>
<b>Rappresentante della direzione (Nome) :</b>	<b>Posizione :</b>
<b>Numero delle sedi :</b>	
<i>(dettagli sulle altre sedi per es. la locazione / le attività <b>devono</b> essere indicati in un foglio a parte con <b>dettaglio del numero di dipendenti in ogni reparto per ognuno dei siti</b>)</i>	
<b>Principali Prodotti o Servizi forniti dalla società :</b>	
<b>Principali Processi e Materiali utilizzati :</b>	

**Scopo della Certificazione (cosa fate?)**

*L'uso del Marchio di Certificazione si riferisce a quelle attività incluse nel Certificato di accreditamento numero 8327*

**Eravate già certificati? In caso positivo indicare il nome dell'organismo di certificazione precedente :**

**Utilizzate un consulente? [ ] SI [ ] NO**

Se SI, specificare:

**Nome consulente :**

**Contatto consulente** (tel. / email) :

**La società effettua attività presso la sede del cliente : [ ] SI [ ] NO**

Se SI indicate quali attività :

**L'organizzazione ha un manuale qualità redatto in conformità alla ISO 9001:2008?**

[ ] SI [ ] NO

**Ci sono delle esclusioni rispetto al punto 7 della ISO 9001:2008? [ ] SI [ ] NO**

Se SI, quali sono e come sono giustificabili?

**Ci sono processi affidati in outsourcing? [ ] SI [ ] NO**

Se Si, indicate quali:

**La lingua Italiana è parlata e compresa da tutto lo staff aziendale? [ ] SI [ ] NO**

Se non lo è, di quali altre lingue è necessaria la conoscenza per svolgere l'audit?

**Quali sono le principali norme e leggi applicabili ai vostri siti ed alle vostre attività?**

**Indicate il vostro fatturato medio degli ultimi 2 anni** (solo per il settore EA28 – Costruzioni) :



**Dipendenti della Società:**

<b>Categoria / Descrizione (es: Vendita, Design, Produzione, Amministrazione, Servizi)</b>	<b>Numero Dipendenti Fissi</b>	<b>Numero Dipendenti Temporanei</b>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
<b>Numero Totale</b>	.....	.....

**Nome e Cognome :** **Ruolo :**

**Data :** **Firma :**

Inviare via fax al n° 0773 1875102 oppure via mail a [rcastelli@celab.com](mailto: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**