

Certificazione ISO

Sistemi di Gestione
Modulo di Pre-analisi



Note – Si prega di leggere

1. Al fine di permetterci di predisporre un'accurata offerta Vi preghiamo di fornire più informazioni e dettagli possibili tramite il completamento di tutte le sezioni di questo documento e di ogni appendice, se applicabile al Vostro Sistema di Gestione per il quale state richiedendo la creazione/certificazione.
2. Qualora non sia chiara qualsiasi delle sottostanti richieste, potete contattare l'ufficio InfoService agli indirizzi riportati in calce.
3. InfoService tratterà in via del tutto confidenziale tutte le informazioni relative alla Vostra organizzazione e non comunicherà alcunché a parti terze, fatta eccezione per la società di consulenza tecnica e l'Ente di Certificazione scelto in caso venga sottoscritta da Voi l'offerta che redigeremo e fatta eccezione per i casi previsti dalla legge.
4. Tutti i dati forniti saranno trattati ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. 196/2003 e della normativa europea 679/2016

NOTA BENE:

NESSUN COSTO e NESSUN IMPEGNO

La compilazione da parte Vostra del presente modulo di pre analisi
NON comporta nessun impegno e nessun costo.

www.certificazioneiso-online.it

INFO SERVICE – Clerici Corrado Consulenze, Via Sforzesca, 47 – 28100 – Novara
Tel: +39.0321407077 Fax: +39.0321407565 e-mail: info@infoservicenovara.it web: www.infoservicenovara.it

1. Vi preghiamo di indicare di seguito secondo quale standard (s) desiderate certificare la Vostra organizzazione.

ISO 9001 (completare sezioni A-C)

ISO 14001 (completare sezioni A-C+Appendice 1)

OHSAS 18001(completare sezioni A-C+Appendice 2)

Sezione A
Dati della Vostra Azienda/Organizzazione

A1.Nome
Organizzazione

A2.Indirizzo sede
centrale

A3.Telefono

A4.Fax

A5.Web

A6.Persona di
riferimento

A7.Posizione/Funzione

A8.E-mail

A9.Numero totale di
addetti impiegati

A10. P.IVA

A10. CF

www.certificazioneiso-online.it

A11. Vi preghiamo di fornire di seguito i dettagli di ogni sito produttivo/operativo da includere nel Vostro Sistema.
Per **ogni sito** Vi preghiamo di fornire l'indirizzo ed il dettaglio del numero di addetti per ogni attività correlata

Indirizzo completo del sito	Attività/Processo/Servizio svolto	Numero addetti	Entità legale indipendente?	
	Direzione		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Amministrazione		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Produzione/Servizio in loco		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Produzione/Servizio fuori loco		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Indirizzo completo del sito	Attività/Processo/Servizio svolto	Numero addetti	Entità legale indipendente?	
	Direzione		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Amministrazione		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Produzione/Servizio in loco		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Produzione/Servizio fuori loco		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Indirizzo completo del sito	Attività/Processo/Servizio svolto	Numero addetti	Entità legale indipendente?	
	Direzione		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Amministrazione		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Produzione/Servizio in loco		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Produzione/Servizio fuori loco		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Indirizzo completo del sito	Attività/Processo/Servizio svolto	Numero addetti	Entità legale indipendente?	
	Direzione		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Amministrazione		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Produzione/Servizio in loco		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Produzione/Servizio fuori loco		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Se le informazioni sopra richieste fossero disponibili su documentazione alternativa Vi preghiamo di allegarla. Qualora fossero necessarie ulteriori pagine è possibile fotocopiare la pagina corrente.

www.certificazioneiso-online.it

INFO SERVICE – Clerici Corrado Consulenze, Via Sforzesca, 47 – 28100 – Novara
Tel: +39.0321407077 Fax: +39.0321407565 e-mail: info@infoservicenovara.it web: www.infoservicenovara.it

A12. Qualora stiate richiedendo un sistema multi-site Vi preghiamo di indicare di seguito l'indirizzo della **Sede centrale** dalla quale il sistema di gestione è controllato ed amministrato

A13. La Vostra Organizzazione svolge la propria attività operando con turni di lavoro? **SI** **NO**
Se **SI** Vi preghiamo di fornire di seguito uno schema dettagliato dei turni

A14. La Vostra Organizzazione è soggetta o governata da leggi o regolamenti speciali o particolari? **SI** **NO**
Se **SI** Vi preghiamo di fornire di seguito i dettagli

Sezione B
Attività della Vostra Azienda/Organizzazione

B1. Vi preghiamo di fornire, di seguito, la formulazione dello scopo di certificazione che desiderate venga inserito sul Vostro certificato di approvazione

Nota: lo scopo di certificazione dovrebbe essere una descrizione delle Vostre attività di base (esempio: Realizzazione di componenti elettrici per televisori)
Lo scopo di certificazione verrà definito in via definitiva con il Vostro Gruppo di Verifica

B2. Le attività della Vostra Organizzazione includono la progettazione di prodotti e/o servizi? **SI** **NO**

B3. Esistono attività/processi/servizi che sono svolti da parte di Sub-Appaltatori per conto della Vs. Organizzazione?
SI **NO**

Se **SI** Vi preghiamo di fornire di seguito i dettagli di tali attività/processi/servizi

Sezione C
Altre Informazioni

C1. La Vostra Organizzazione è certificata per altri standards? **SI** **NO**

Se **SI** Vi preghiamo di fornire di seguito i dettagli

Standards

Organismo/i di Certificazione

**INVIARE IL PRESENTE DOCUMENTO
PREFERIBILMENTE ALL'INDIRIZZO E-MAIL**

info@infoservicenovara.it

**oppure AL NUMERO
FAX 0321 407565**

www.certificazioneiso-online.it