

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 COMPLETA (come da Registro di Commercio / CCIAA):			P.IVA:		
	Indirizzo	Via:		Nr. Civico:		
	SEDE LEGALE	CAP:	CITTÀ:		PROV.:	
	Indirizzo	Via:		Nr. Civico		
	SEDE OPERATIVA (se diversa da quella legale)	CAP:	CITTÀ:		PROV.:	
	Tel:	Fax:	@:	Referente:		
	ALTRE SEDI PERTINENTI PER LO SCOPO DI CERTIFICAZIONE **	Via		Nr. Civico		
		CAP	CITTÀ		PROV.	
		Tel:	Fax:	e-mail:	Persona di Contatto:	
		Via		Nr. Civico		
CAP		CITTÀ		PROV.		
Tel:		Fax:	e-mail:	Persona di Contatto:		

* Allegare una CCIAA in corso di validità

** 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

DATI DELLA ORGANIZZAZIONE	Nr di Addetti Totali (diretti + soci)	Suddivisi in		Amministrativi:	Resp. Controllo:	Commerciale:		
				Tecnici:	Operativi:	Altro:		
	Attività organizzata su più turni	NO	SI	Se SI indicare i turni		1 ^a	2 ^a	Notte
L'Organizzazione impiega subappaltatori e/o risorse indirette (out-sourcing)	NO	SI	se SI indicare il nr medio di risorse al giorno			Processi affidati all'esterno:		
								

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 negli ultimi tre anni #		Anno1	Anno2			Anno3	

§ Per le valutazioni nel settore EA 28 (Imprese di costruzione ed installazione di impianti e servizi) secondo lo schema ISO 9001 + documento RT05 ACCREDIA (in ultima revisione), al fine della preventiva identificazione del Campo di Applicazione attribuibile si richiede l'anticipazione di «elenco delle commesse» pertinenti (gestite e/o in gestione nell'ultimo triennio) indicando per ciascuna commessa la durata, l'importo e la tipologia dei lavori.

Nel caso l'Organizzazione sia attiva da meno di tre anni, indicare i fatturati degli ultimi esercizi o quello presunto per l'anno in corso.

CERTIFICAZIONI OTTENUTE (di Sistema e/o di Prodotto)	Ente di Certificazione	Norma di Riferimento:	Data Rilascio:

SERVIZI DI CERTIFICAZIONE

In caso di richiesta di quotazione Integrata per più schemi indicare la congiunzione prevista: (es. ISO 9001 + ISO 14001)

SO 9001:2015 Sistemi di Gestione per la Qualità "SGQ"	Data adozione e/o 1 ^a emissione del Sistema di Gestione:
	Indicare gli eventuali punti di esclusione e le motivazioni
<input type="checkbox"/> 1 ^a Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Settore EA28 mercato ITALIA: RT05 ACCREDIA - applicazione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

SERVIZI DI CERTIFICAZIONE

In caso di richiesta di quotazione Integrata per più schemi indicare la congiunzione prevista: (es. ISO 9001 + ISO 14001)

<input type="checkbox"/> ISO 3834:2005 <input type="checkbox"/> ISO 3834:2021 Sistemi di Gestione Qualità Saldature "SRQS" <input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	ISO 3834-2 Requisiti ESTESI	<input type="checkbox"/> ISO 3834-3 Requisiti NORMALI	<input type="checkbox"/> ISO 3834-4 Requisiti ELEMENTARI	N.B.: per completezza delle informazioni relativamente al/i procedimento/i di Certificazione ISO3834 e/o EN1090-1 si richiede anche la compilazione del Mod.6.31 Informativa Parametri Identificativi ISO3834-EN1090
	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"/> 1ª 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: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3a <input type="checkbox"/> 3b		Classe di esecuzione/i applicabile/i <input type="checkbox"/> EXC 1 <input type="checkbox"/> EXC 2 <input type="checkbox"/> EXC 3 <input type="checkbox"/> EXC 4	
ISO 14001:2015 Sistemi di Gestione Ambientale "SGE" <input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Data adozione e/o 1ª emissione del Sistema di Gestione:			
	L'Organizzazione: Gestisce particolari od insoliti aspetti ambientali in rapporto al proprio settore di attività? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI - Ha rapporti o accordi con le autorità locali o nazionali, oppure con altri rappresentanti locali? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI - È soggetta a particolare legislazione o normativa in rapporto al settore di attività? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI - 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			
ISO 45001:2018 Sistemi di Gestione per la Sicurezza e Salute sul Lavoro "SGS" <input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Data adozione e/o 1ª 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 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 37001:2016 Sistemi di Gestione Anti-Corruzione "SGAB" <input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Data adozione e/o 1ª emissione del Sistema di Gestione:			
	Paese/i in cui l'organizzazione opera:		Nr di Addetti effettivamente coinvolti per il SGAb: <input type="checkbox"/> Diretti: <input type="checkbox"/> Indiretti:	
	Processi sensibili ai fini dell'Anti-Corruzione: <input type="checkbox"/> Amministrazione, Finanza e Controllo <input type="checkbox"/> Marketing <input type="checkbox"/> Acquisti <input type="checkbox"/> Gestione del Personale <input type="checkbox"/> Gestione autorizzazioni, licenze, ecc. <input type="checkbox"/> Auditing <input type="checkbox"/> Progettazione <input type="checkbox"/> Altro:		L'Organizzazione è obbligata alla pubblicazione di Documenti Periodici di Programmazione e/o Rendicontazione <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, eventuale verifica indipendente ottenuta:	
	L'Organizzazione parte di qualche Gruppo Aziendale, Struttura Consortile, ecc.? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, quali:		L'Organizzazione è quotata in Borsa <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
	L'Organizzazione è soggetta, per legge o per via di altre disposizioni cogenti, all'applicazione di misure di prevenzione e controllo dei rischi di corruzione (es. ITALIA, Piano triennale prevenzione della corruzione ai sensi della legge 190/2012 e s.m.i., Modello Organizzativo ai sensi del D.Lgs 231/2001)? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI -- L'Organizzazione ha ricevuto o riceve contributi, fondi o finanziamenti pubblici, nazionali e/o internazionali in quota superiore al 30% sul fatturato? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI -- L'Organizzazione ha ricevuto o riceve da parte di Enti e/o Società Pubbliche o Istituzioni Internazionali qualsiasi tipo di compenso o retribuzione, compresi quelli derivanti dall'esecuzione di contratti pubblici per una quota superiore al 30% sul fatturato? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI -- L'Organizzazione è una società di trading <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI. L'Organizzazione è stata implicata negli ultimi 5 anni in indagini giudiziarie relative a fenomeni corruttivi, o la stessa Organizzazione è comunque percepita dal mercato come a rischio di fenomeni corruttivi? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, specificarli ed indicarne la data (inizio/...../..... e fine/...../.....) del procedimento.			
ISO 50001:2018 Sistemi di Gestione dell'Energia "SGEn" <input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Data adozione e/o 1ª emissione del Sistema di Gestione:		Organizzazione Energivora D.Lgs. 102/14 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Consumo annuale di Energia N.B.: vedasi diagnosi o doc. equiv.	Numero di Fonti di Energia <input type="checkbox"/> da 1 a 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ≥4	Numero di usi significativi di energia <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> ≥16	
	Nr. addetti equivalenti coinvolti per il SGEn ed a copertura dei ruoli definiti a lato Nr. _____ Alta Direzione – Gruppo di Gestione dell'Energia – Persona/e che possono influenzare le prestazioni energetiche (i.e. Responsabile/i per: forniture di energia - cambiamenti tecnologici sui processi produttivi - sviluppo, attuazione e/o mantenimento dei miglioramenti sui rendimenti energetici, compresi obiettivi traguardi e piani d'azione) – Persona/e responsabile/i per lo sviluppo e mantenimento dei dati e delle analisi energetiche – Persona/e responsabile/i della pianificazione, gestione dei processi che impattano sugli usi significativi dell'energia – Fornitori esterni di servizi e/o Outsourcer che incidono sul rendimento energetico e/o sul suo miglioramento. N.B. (La singola persona non deve essere conteggiata due volte, inoltre è applicabile una quantificazione su base FTE)			
UNI / CEI 11352:2014 Società che forniscono Servizi Energetici "ESCO" "SGEs" <input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Nr contratti EPC		Nr contratti EPC con un primo ciclo di miglioramento	
	Nr di Addetti coinvolto nelle attività: suddiviso Staff: _____ in: Manutenzioni		Segreteria: Installazione:	Progettazione: Altro:
	Requisiti di Esclusione UNI 11352:2014: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, quale del p.to 4.2: <input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> N - <input type="checkbox"/> O - <input type="checkbox"/> P La ESCO svolge attività del p.to 4.2 alla lettera L: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI			
ISO 22000:2018 Sistema di Gestione Sicurezza Alimentare "SGF" la Richiesta di Quotazione si completa con la compilazione dell'Allegato ISO 22003 Classificazione delle Categorie della filiera alimentare e dei relativi Settori <input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Data adozione e/o 1ª emissione del Sistema di Gestione (esplicitare se integrato con ISO 9001:2015):			
	Processi oggetto della Certificazione:			
	Prodotti oggetto della Certificazione:			
	Data/e Piani HACCP (esplicitare il numero):		Numero addetti effettivamente coinvolti per il SGF: <input type="checkbox"/> Diretti: <input type="checkbox"/> Indiretti:	
Numero siti coinvolti nei processi di produzione:		Elenco dei Processi affidati ai fornitori che possono avere un'influenza sui processi e sulla Sicurezza Alimentare dei Prodotti oggetto della Certificazione		
Riferimenti a particolari normative ed autorizzazioni igienico/sanitarie applicabili:				

