|  |
| --- |
| Vi chiediamo gentilmente di **compilare il presente questionario in ogni sua parte**. Informazioni parziali o non coerenti con la realtà aziendale a cui si riferiscono posso comportare l’emissione di un’offerta sbagliata ed una successiva rivalutazione. Per qualsiasi informazione, Vi preghiamo di inviare una mail all’indirizzo info@acfmacaluso.com  |
| 1. **DATI DELL'AZIENDA: (DATI OBBLIGATORI)**
 |
| RAGIONE SOCIALE | ……………………………………………………………………. |
| P. IVA | ………………………………………………………………………………. |
| INDIRIZZO SEDE LEGALE | VIA | ................................................... | CAP | ......... |
| CITTÀ | ........................................ |
| INDIRIZZO SEDE OPERATIVA | VIA | ............................................................ | CAP | .................. |
| CITTÀ | .......................................................... |
| **INDIRIZZO SEDE DA CERTIFICARE**  | ...................................................................... |
| TELEFONO | .................................................................................... |
| FAX | .................................................................................................... |
| E-MAIL  | .................................................................................................... |
| **PERSONA DI RIFERIMENTO (COGNOME E NOME )**  | .................................................................................................... |
| FUNZIONE | .................................................................................................... |
| TELEFONO  | .................................................................................................... |
| 1. **TIPO DI AUDIT:**
 |
| [ ]  CERTIFICAZIONE [ ]  TRASFERIMENTO CERTIFICAZIONE [ ]  RINNOVO [ ]  SORVEGLIANZA [ ]  ESTENSIONE |
| 1. **TIPO DI CERTIFICAZIONE RICHIESTA (DATI OBBLIGATORI)**
 |
|[ ]  ISO 9001:2015Qualità) | [ ]  |  OHSAS 18001 (Sicurezza Lavoro) | [ ]  | BRC(Alimentare) |  |  |  |
| [ ]  | ISO 14001:2015(Ambiente) | [ ]  | IFS Food(Alimentare) |[ ]  ISO 27001(Sicurezza delle Informazioni) |  |  |  |
| [ ]  | ISO 13485(dispositivi medici) | [ ]  | ISO 22000(Alimentare) |[ ]  SA 8000 ( Responsabilità sociale )  |  |  |  |
| [ ]  ALTRO ................................................................................................................................................................................................ Eventuale data limite per l’ottenimento della certificazione: ………………………………………………………………………………. **In caso di Certificazione Integrata, barrare più caselle** |
| **Domande per verifiche Integrate (da compilare quando vengono richieste due o più norme):** |
| La verifica può essere eseguita contemporaneamente? | Si [ ]  | No[ ]  |
| La documentazione di sistema è comune ed integrata? I seguenti requisiti possono essere verificati contemporaneamente: politica aziendale, obiettivi e programmi, documentazione, verifiche ispettive interne, azioni correttive e riesame della direzione?  | Si [ ]  | No[ ]  |
| I rappresentanti della direzione sono gli stessi per i diversi sistemi e le diverse norme di riferimento? | Si [ ]  | No[ ]  |
| 1. **PER OFFERTA ISO 22000:2005: (DATI OBBLIGATORI)**
 |
| Quanti studi HCCP ha fatto l’azienda: …………………………………………………………………………………………………… |
| Quante sedi ha l’azienda in caso di multi sito: ………………………………………………………………………………………. |
| Quanti prodotti sono fabbricati per l’azienda nel campo di certificazione: …………………………………………………………………….. |
| 1. **ESCLUSIVAMENTE PER IMPRESE DI COSTRUZIONE ED INSTALLAZIONE DI IMPIANTI (IAF 28)**
 |
| Fatturato medio annuo (considerando gli ultimi 3 anni): .........................................................................................................................Allegare Elenco Cantieri in forma tabella con le seguenti Informazioni: .................................................................................................. |
| Indirizzo Cantiere 1 | ………………………………………………………………………………… |
| Attività Opere | ………………………………………………………………………………… |
| Importo Lavori: | Inizio Lavori: | SAL | Fine Lavori prevista | Distanza dalla Sede (km) | Personale Operativo N. |
| ........................ | ........................ | .......... | ........................ | ........................ | ........................ |
| Indirizzo Cantiere 2 | ………………………………………………………………………………… |
| Attività Opere | ………………………………………………………………………………… |
| Importo Lavori: | Inizio Lavori: | SAL | Fine Lavori prevista | Distanza dalla Sede (km) | Personale Operativo N. |
| ........................ | ........................ | .......... | ........................ | ........................ | ........................ |
| Indirizzo Cantiere 3 | ………………………………………………………………………………… |
| Attività Opere | ………………………………………………………………………………… |
| Importo Lavori: | Inizio Lavori: | SAL | Fine Lavori prevista | Distanza dalla Sede (km) | Personale Operativo N. |
| ........................ | ........................ | .......... | ........................ | ........................ | ........................ |
| 1. **PERSONALE COINVOLTO NEL SISTEMA DI GESTIONE: (DATI OBBLIGATORI)**
 |
| Nr. addetti interni | .......... | Nr. addetti part-time  | ........................ | Note: ……………… |
| Nr. addetti per turno / Nr. turni |  | Nr. addetti stagionali  | ........................ |  |
| Altre risorse (liberi professionisti, subappalti, outsourcing, etc.) coinvolte nello scopo di certificazione.  | ........................ |  |
| 1. **ALTRE SEDI OPERATIVE/ FILIALI ( OGGETTO DI VERIFICA )**
 |
| INDIRIZZO | Nr. ADDETTI  |  NOTE |
| ............................................................................. | ........................ | ........................ |
| ............................................................................. | ........................ | ........................ |
| ............................................................................. | ........................ | ........................ |
| 1. **ATTIVITA’ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE (DATI OBBLIGATORI )** (Vostra Proposta per lo scopo da indicare sul certificato)

**Nb. Allegare copia visura CCIAA** |
| Campo di Applicazione: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| L’azienda è responsabile della progettazione dei prodotti e/o servizi  | Si[ ]  | No[ ]  |
| Ci sono processi affidati all’esterno? | Si[ ]  | No[ ]  |
| Se affermativo, indicare quali?Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Norme/Leggi/Regolamenti applicabili alle attività da certificareFare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Informazioni aggiuntive Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| L’Azienda è già certificata da altro organismo? No[ ]  Si[ ]  Se si; quale e secondo quale/i norma /e? (Grazie di mandare una copia del certificato)Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| L’Azienda ha impiegato un consulente per predisporre il sistema?  | Si[ ]  | No[ ]  |
| In caso affermativo indicare il nominativo:Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Come avete conosciuto ACF Macaluso Engineering srl?** |
| [ ]  Pubblicità | [ ]  Segnalazione di Aziende certificate da ACF Macaluso engineering |
| [ ]  Internet | [ ]  Contatti diretti con ACF Macaluso engineering  |
| [ ]  Seminari | [ ]  Altro ……………………………………………………………………………………………………………. |

*I dati personali ivi indicati saranno trattati da ACF Macaluso Engineering srl in conformità alle normative vigenti in materia di privacy.*

**ACF Macaluso engineering srl, Vi ringrazia per la scelta e speriamo di annovereravi fra i nostri clienti**

|  |  |
| --- | --- |
| ACF Macaluso Engineering Srl90144 Palermo, Italy, Via Sardegna, 78 Tel: +39 091.88 75 356Fax: +39 091.88 75 357Email: info@acfmacaluso.com |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo, data Firma e timbro del rappresentante legale