



RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE ISO 14001

INFORMAZIONI SULL'AZIENDA

Ragione Sociale: _____
Indirizzo* (sito oggetto di certificazione): _____
Comune: _____ Cap: _____ Provincia: _____
Referente: _____ Funzione: _____
Tel: _____ Fax: _____
e-mail: _____ Sito web: _____
Totale addetti: _____ di cui il _____ % coinvolti nell'attività da certificare
(compresi titolari, dipendenti inclusi part-time, collaboratori)
Nr. Eventuali addetti part-time _____ Nr. turni di lavoro _____

* Se vi sono altri siti produttivi da certificare indicare in un foglio allegato:

1) l'indirizzo, 2) le attività svolte nei diversi siti produttivi 3) il numero degli addetti per ogni sito produttivo

CERTIFICAZIONE RICHIESTA

UNI EN ISO 14001:2004

UNI EN ISO 14001:2015

INFORMAZIONI SULLE ATTIVITA' E SUL SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE

1. Campo di applicazione per il quale richiedete la certificazione del Vostro sistema di gestione ambientale:

2. Indicare i Vs. processi produttivi caratteristici (es. laminatura, stampaggio, verniciatura, assemblaggio, ecc.)

3. Indicare eventuali processi o lavorazioni affidati all'esterno (outsourcing):

NESSUN OUTSOURCING

4. Indicare particolari prescrizioni legali applicabili agli aspetti ambientali delle Vs. attività, prodotti e servizi:

5. Indicare quali autorizzazioni in materia ambientale sono previste per il Vs. sito/organizzazione

6. Indicare se il sito risulta certificato in accordo ad altre norme (per es. ISO 9001) Sì No

Norma: _____ Scadenza certificato: _____ Rilasciato da: _____

7. Indicare se il Vs. SGA è integrato con altri sistemi di gestione (per es. qualità, salute, sicurezza) Sì No

Sistemi: _____

8. Indicare da quanto tempo è operativo il Vs. SGA secondo la ISO 14001



RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE ISO 14001

INFORMAZIONI SULLA LOCALIZZAZIONE E SUGLI ASPETTI AMBIENTALI

9. Descrivere in breve la tipologia degli insediamenti situati entro il raggio di 1,5 km (industria leggera, media, pesante, zone residenziali, zona artigianale, raffinerie, ecc.) e la posizione geografica del Vs. sito (es. paese e corso d'acqua più vicini, presenza parchi o riserve naturali, ecc.)

10. Indicare l'estensione in m² del sito _____

11. Indicare per quali delle seguenti categorie, aspetti ambientali significativi pertinenti alle Vs. attività, prodotti e servizi sono stati/saranno identificati e sono attualmente/saranno controllati dal Vs. SGA

- Aria Acqua Suolo Rifiuti
- Utilizzo delle risorse Materiali tossico nocivi Eco-Sistema Rumore/Vibrazioni

Altro: _____

12. Vogliate indicare qualsiasi ulteriore informazione che ritenete importante per la Vs. certificazione:

INFORMAZIONI GENERALI

Indicare il nome del consulente incaricato per il sistema di gestione:

Indicare la società di consulenza a cui appartiene il consulente:

In che data prevedete che la Vs. organizzazione sia pronta per l'audit iniziale?

La Vs. organizzazione è già certificata da altro organismo? (se sì, allegare copia del certificato)

SI NO

Vogliate indicare nominativo dell'organismo di certificazione:

Avete già effettuato un audit interno completo ed un riesame della direzione?

SI NO

compilato da

funzione

data

Firma autorizzata

E' responsabilità dell'organizzazione richiedente l'offerta fornire dati veritieri; Q.C.B. Italia si riserva una verifica successiva.

Si prega di prendere visione dell'informativa sulla privacy fornita con la presente richiesta e di restituire queste informazioni via posta, via fax o via e-mail a:
Quality Certification Bureau Italia S.r.l. - Via Enrico Fermi, 23 - 35136 Padova - Tel. 049-8725897 - fax. 178 607 6741
Web: www.qcb.it - e-mail: info@qcb.it - Servizio Clienti: numero verde 800 139 800