

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 offre 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 (come da Registro di Commercio / CCIAA):							P.IVA:	
	Indirizzo Sede Legale								
	Via		Nr. Civico		CAP		CITTÀ		PROV.
	Indirizzo Sede Operativa (se diversa da quella legale)								
ALTRE SEDI PERTINENTI PER LO SCOPO DI CERTIFICAZIONE *	Via		Nr. Civico		CAP		CITTÀ		PROV.
	Tel.:		Fax:		E-mail:		Referente:		
	Via		Nr. Civico		CAP		CITTÀ		PROV.
	Tel.:		Fax:		E-mail:		Referente:		
	Via		Nr. Civico		CAP		CITTÀ		PROV.
	Tel.:		Fax:		E-mail:		Referente:		

* 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.

STRUTTURA ORGANIZZATIVA	Nr di Addetti Totali (diretti + soci)		Suddivisi in:		Amministrativi:		Resp. Controllo:		L'Organizzazione impiega subappaltatori e/o risorse indirette (out-sourcing)		se <u>SI</u> indicare il nr medio di risorse al giorno	
					Commerciali:		Operativi:					
	Attività organizzata su più turni		NO SI		Se <u>SI</u> indicare i turni		1 ^a 2 ^a Notte Giornata		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 medio degli ultimi tre anni ***							

** Per le valutazioni nel settore EA 28 (Imprese di costruzione ed installazione di impianti e servizi) secondo lo schema ISO 9001 + documento ACCREDIA RT05 (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:			
	Ente di Certificazione				Norma di Riferimento:				Data Rilascio:			

SERVIZI DI CERTIFICAZIONE			
<i>In caso di richiesta di quotazione Integrata per più schemi indicare la congiunzione prevista: (es. ISO 9001 + ISO 14001)</i>			
ISO 9001:2015 Sistemi di Gestione per la Qualità "SGQ"	<input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Data adozione e/o prima emissione del Sistema di Gestione:	Identificazione e Stato di Emissione dei Documenti del SGQ (es. Manuale Qualità "MQ") e/o delle Informazioni Documentate circa "Contesto-Processi-Campo di Applicazione" e "Rischi e Opportunità":
Settore EA28 mercato ITALIA RT05 ACCREDIA - applicazione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Indicare gli eventuali punti di esclusione e le motivazioni:		
ISO 3834:2005 Sistemi di Gestione Qualità Saldature "SRQS"	<input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> ISO 3834-2:2005 Requisiti Qualità ESTESI	<input type="checkbox"/> ISO 3834-3:2005 Requisiti Qualità NORMALI <input type="checkbox"/> ISO 3834-4:2005 Requisiti Qualità ELEMENTARI
	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/i <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	
	N.B.: per completezza delle informazioni relativamente al/i procedimenti/i di Certificazione ISO3834 e/o EN1090-1 si richiede inoltre la compilazione del Mod. 6.31" Informativa Parametri Identificativi ISO3834 - EN1090"		
ISO 14001:2015 Sistemi di Gestione Ambientale "SGE"	<input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Data adozione e/o prima emissione del Sistema di Gestione:	
	Identificazione e Stato di Emissione dei Documenti del SGE (es. Manuale Ambientale "MA" - Asp. Amb.) e/o delle Informazioni Documentate circa "Contesto-Campo di Appl.-Parti Interessate" e "Rischi e Opportunità":		
	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		
<input type="checkbox"/> BS OHSAS 18001:2007 <input type="checkbox"/> ISO 45001:2018 Sistemi di Gestione per la Sicurezza e Salute sul Lavoro "SGS"	<input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Attuale stato di emissione del Manuale Sicurezza "MS":	Data adozione e/o prima 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 nell/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	Attuale stato di emissione dei documenti di Sistema di Gestione	Data adozione e/o prima emissione del Sistema di Gestione:
	Paese/i in cui l'organizzazione opera:		Numero di Addetti effettivamente coinvolti per il SGAb: <input type="checkbox"/> Diretti: <input type="checkbox"/> Indiretti:
	Processi sensibili ai fini <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 comunemente 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.		
<input type="checkbox"/> ISO 50001:2011 <input type="checkbox"/> ISO 50001:2018 Sistemi di Gestione dell'Energia "SGEn"	<input type="checkbox"/> 1ª Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo	Organizzazione Energivora D.Lgs. 102/14	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Attuale stato di emissione del Manuale di Gestione dell'Energia "MGE":		Data adozione e/o prima emissione del Sistema di Gestione:
	Numero addetti effettivamente coinvolti per il SGE: <input type="checkbox"/> Diretti: <input type="checkbox"/> Indiretti:	Consumo annuale di Energia N.B.: diagnosi o doc. equivalente	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"/> ≤ 5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 11-15 <input type="checkbox"/> ≥16
	N.B.: per completezza delle informazioni a corredo della Domanda per il procedimento di Certificazione ISO 50001 si richiede la compilazione degli elementi di seguito riportati per la UNI 11352 relativamente al «Nr Tot. di persone coinvolte nell'attività» e «Tipologia di organizzazione» ed il dettaglio circa i "Consumi Energetici" per ciascun Vettore energetico ultimo anno		
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:		Tipologia di Organizzazione <input type="checkbox"/> Industria leggera o media - <input type="checkbox"/> Industria pesante - <input type="checkbox"/> Edilizia - <input type="checkbox"/> Trasporti - <input type="checkbox"/> Complessi Edilizi - <input type="checkbox"/> Miniere - <input type="checkbox"/> Agricoltura - <input type="checkbox"/> Produzione di Energia - <input type="checkbox"/> Altro
	suddiviso Staff: Segreteria: Progettazione:	in: Manutenzioni: Installazione: 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		

Informazioni aggiuntive circa il contesto dell'Organizzazione	L'Organizzazione comunica utilizzando più lingue?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI specificare quali:
	L'Organizzazione opera su più siti per i quali si richiede la certificazione?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI specificare il numero:
	L'Organizzazione ha in corso o ha avuto in passato problematiche/contenziosi con le autorità locali o nazionali?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
	L'Organizzazione adotta turni di lavoro che comportano lavoro notturno o festivo?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
	L'Organizzazione opera in uno o più siti caratterizzati da una vasta superficie?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
	L'Organizzazione ha un sistema (SGE/SGS) implementato, consolidato ed attivo da almeno 6 mesi?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
	L'Organizzazione ha un sistema (SGQ) implementato, consolidato ed attivo da almeno 3 mesi?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
L'Organizzazione nell/i sito/i per cui richiede la certificazione gestisce processi complessi oppure un grande numero di attività (ad esempio, la contemporanea produzione di prodotti diversi tra loro, l'utilizzo di processi particolari, la presenza di cantieri di lavoro delocalizzati rispetto alla sede, ecc.)?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	

Trasferimento da altro Organismo di Certificazione	<input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 3834:2005 - parte (.....) <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007 <input type="checkbox"/> ISO 45001:2018 <input type="checkbox"/> ISO 50001:2011 / 2018 <input type="checkbox"/> ISO 37001:20016 <input type="checkbox"/> UNI CEI 11352 :2014		
	Ragioni della scelta (obbligatorio nel caso di trasferimento da altri OdC): _____	Data ultimo audit: _____	Tipologia ultimo audit: <input type="checkbox"/> 1a Certificazione <input type="checkbox"/> 1a Sorveglianza <input type="checkbox"/> 2a Sorveglianza <input type="checkbox"/> Rinnovo
	Per tale richiesta, l'Organizzazione dovrà allegare al presente formulario copia dei seguenti documenti: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Copia Certificato di Conformità in possesso; ▪ Copia documentazione di sistema (Manuale, Politica, Organigramma etc.) ▪ Copia dei Rapporti di Audit dell'ultimo ciclo di certificazione con OdC cedente, oltre alle eventuali AC a fronte di CAR pendenti (NCM, NCm, AVV) 		

MODIFICHE ED ESTENSIONI ALLO SCOPO DI CERTIFICAZIONE ***	Denominazione Organizzazione: _____	Rif. Certificato IAS REGISTER AG: _____
	<input type="checkbox"/> Trasformazione Societaria: _____	<input type="checkbox"/> Variazione Ragione Sociale: _____
	<input type="checkbox"/> Trasferimento Sede Operativa: _____	<input type="checkbox"/> Richiesta Estensione del Campo di Applicazione: _____
*** In riferimento alle modifiche richieste si rinnova comunque la compilazione delle informazioni di dettaglio per la struttura organizzativa ai campi previsti in pag. 1/3.		

ALTRI SERVIZI DI VALUTAZIONE	Regolamenti (UE "End of Waste") <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 333/2011 del Consiglio del 31.03.2011 recante i criteri che determinano quando alcuni tipi di rottami metallici cessano di essere considerati rifiuti ai sensi della direttiva 2008/98/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio <input type="checkbox"/> 1179/2012 Commissione del 10.12.2012 criteri che determinano quando i rottami di vetro cessano di essere considerati rifiuti ai sensi della direttiva 2008/98/CE Parlamento Europeo e del Consiglio <input type="checkbox"/> 715/2013 Commissione del 25.07. 2013 criteri che determinano quando i rottami di rame cessano di essere considerati rifiuti ai sensi della direttiva 2008/98/CE Parlamento Europeo e del Consiglio 	Tipologia di materiale: <input type="checkbox"/> Rottami di FERRO e ACCIAIO <input type="checkbox"/> Rottami di ALLUMINIO
	<input type="checkbox"/> REGOLAMENTO (CE) N. 852/2004 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 29 aprile 2004 sull'igiene dei prodotti alimentari	
	<input type="checkbox"/> UNI 10881:2013 Requisiti per la gestione dei servizi di Assistenza Residenziale agli Anziani <input type="checkbox"/> UNI 11034:2003 Servizi all'infanzia - Requisiti del servizio	
	<input type="checkbox"/> ISO 20121	Descrizione dell'Evento: _____ Stadio maturato dell'Evento: _____ Caratteristiche dell'Evento: _____ Ripetibilità dell'Evento: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
	Attuale stato di emissione dei «DOCUMENTI PROCEDURALI»: _____ Data prima emissione dei «DOCUMENTI PROCEDURALI»: _____	
	Per ulteriori informazioni circa le modalità di erogazione di questi servizi speciali di valutazione si rimanda allo specifico Regolamento IAS REGISTER AG reperibile sul sito web www.ias-register.com .	

CONOSCENZA IAS REGISTER AG	<input type="checkbox"/> Promotore / Segnalatore: _____	L'Organizzazione si è avvalsa della collaborazione di Consulente e/o Società di Consulenza per lo sviluppo e l'implementazione del proprio SG? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (indicare gli estremi)
	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Pubblicità <input type="checkbox"/> Passaparola	

Previsioni per l'avvio del processo di Certificazione	Data / Timbro e Firma Organizzazione richiedente
---	---

Spazio riservato a IAS Register AG per Riesame Domanda		
<input type="checkbox"/> Informazioni complete	<input type="checkbox"/> Domanda AMMISSIBILE	Data / Firma
<input type="checkbox"/> Richiesto approfondimento (contatto del.....)		
(Note)	<input type="checkbox"/> Domanda NON AMMISSIBILE	