



RICHIESTA PREVENTIVO

Inviare via e-mail (commerciale@cersa.com) o via fax (02/72096380) unitamente a copia CERTIFICATO ISCR. CCIAA

Ragione Sociale			
P. IVA		Codice Fiscale	
Persona da contattare dell'Organizzazione:			
Telefono:		Telefax:	e -mail:
Sede Legale			
Via	città	prov	Cap
E' anche sede operativa da certificare? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> *(compilare campo sede operativa)			
Sede operativa (*da compilare solo se è diversa dalla sede legale)			
Via	città	prov	Cap
Eventuali altre sedi da certificare (per siti numerosi compilare Allegato 1.2/C)		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Certificazioni richieste			
<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 9001 <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14001 <input type="checkbox"/> BS OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> ALTRO.....			
Attività per la quale si richiede la certificazione (scopo – max 250 caratteri inclusi gli spazi)			
ESCLUSIONI (DI CUI AL PARAGRAFO. 7 DELLA NORMA)			
Fatturato annuo (indicativo) per le attività oggetto di certificazione			
Fatturato medio ultimi 3 anni per le attività oggetto di certificazione			
L'Organizzazione svolge altre attività diverse da quelle per le quali si richiede la certificazione?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se si quali?			
Nome del consulente/Società (se applicabile)			
Si richiede la verifica preliminare?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

NUOVA CERTIFICAZIONE **ORG. GIA' CERTIFICATA** (*Allegare copia attestato*)

ORGANICO AZIENDALE (nelle attività coperte da certificazione)

A)	Nella sede principale	N° _____
B)	In altri siti coperti da certificazione (esclusi i cantieri)	N° _____ <i>Per siti numerosi fornire un allegato a parte con organico presente in ciascun sito</i>
C)	In cantiere (organico proprio)	N° _____
D)	Dell'organico complessivo (A+B+C) fornire un dettaglio come segue	N°persone _____ full time N°persone _____ part-time indicare media di ore giornaliera _____ N°persone _____ su turni: N° dei turni _____ N° di ore per ciascun turno _____
E)	Numero medio/annuo del personale in outsourcing per le attività coperte da certificazione	N° _____
F)	Si dichiara che complessivamente l'organico mediamente presente nell'anno (in sede, siti, cantieri), compreso il personale in outsourcing (A+B+C+E), per le attività oggetto di certificazione è pari a	N. _____

INTEGRAZIONI

⇒ Per le organizzazioni che operano nel settore delle costruzioni e impiantistica (Settore EA 28), compilare l'allegato (SGQ 1.2/A)

⇒ Per le organizzazioni che operano nel settore della formazione e istruzione (Settore EA 37) compilare l'allegato (SGQ 1.2/B)

⇒ Per le organizzazioni che richiedono di certificare più sedi o siti compilare anche l'allegato (SGQ 1.2/C)

Data _____

Timbro e firma _____

N.B. Con la trasmissione del presente modulo si autorizza CERSA S.r.l., all'utilizzo dei dati sopra riportati ai fini dell'elaborazione e gestione della relativa offerta economica