



FORM

Form

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE – EA28

Initial Application – EA28

Cod.	F02.01.(28)
Data	12/06/2012
Ed.	01
Rev.	06

INTERTEK MOODY CERTIFICATION Srl

DATI SOCIETÀ

Ragione Sociale.....
 Indirizzo della Sede (legale) (Via e numero civico – Città – Regione – Stato – CAP)
 Indirizzo delle Sede/i (operativa/e) (se differente dalla precedente., Includere quelli che sono coinvolti, in tutto o in parte nelle attività rientranti nell'ambito della certificazione richiesta. Utilizzare allegati se necessario)
 Telefono: Fax: E-mail:
 Contatto:..... Posizione.....
 Partita IVA:..... Codice Fiscale (se differente da Partita IVA):
 Sito Web (se esistente):
 Numero addetti a tempo pieno (da intendersi 8 ore al giorno).....
 Numero addetti part time (specificare numero e ore medie giornaliere)...../.....
 Specificare se si lavoro su turni indicando quanti e quanto personale è impiegato per turni...../.....
 Fatturato Ultimo Anno €.....

CERTIFICAZIONE RICHIESTA

Certificazione Iniziale Rinnovo Estensione Trasferimento

NORMA DI RIFERIMENTO

UNI EN ISO 9001:2008 UNI EN ISO 14001:2004 OHSAS 18001 :2007
 HACCP ISO TS 16949:2009 ALTRO Specificare:.....
 Il Sistema di gestione è Integrato Sì No N/A Indicare in percentuale il livello di integrazione _____

ENTE DI ACCREDITAMENTO

ACCREDIA UKAS DAKKS COFRAC RvA RAB

DATI DI CERTIFICAZIONE

Scopo e campo di applicazione.....
 Breve descrizione dei principali processi e attività.....
 Outsourcing (indicare processi e numero di addetti per processo).....
 Principali Leggi e Normative applicabili.....
 Eventuali Esclusioni al proprio Sistema di Gestione.....
 Certificazioni già ottenute (fornire dettagli: Norma di riferimento, Organismo di Certificazione, Scopo di Certificazione).....

Ai sensi della Legge 196/03 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" autorizzo l'azienda al trattamento dei miei dati personali

Attività verificabili in cantiere :

Indirizzo cantiere	Attività in corso (1) (Riferirsi eventualmente anche e non solo alle cat. come da All. A DPR 34/2000) <i>Indicare la tipologia di opera che si sta realizzando con riferimento esclusivo alle proprie maestranze e/o subappaltatori che dovranno, in numero, essere inclusi e specificati nella colonna "Nr. Addetti"</i>	Nr. Addetti

UNICA ATTIVITÀ verificabile su base documentale e differente dalle attività svolte presso i cantieri sopra descritti:

ALTRE INFORMAZIONI – DOCUMENTI RICHIESTI

Nome/società di consulenza (se presente):.....

 Data(e) proposta(e) per **Stage 1**(Mese / Anno):...../.....Data(e) proposta(e) per **Stage 2**(Mese / Anno):...../.....

Si richiede Stage 1 e Stage 2 condotti consecutivamente?

 Sì

 No

 ⇒ **ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA VISURA CAMERALE AGGIORNATA** (nel caso fosse indisponibile all'atto della presente domanda e nel caso di accettazione della proposta commerciale, una copia dovrà essere resa disponibile al Lead Auditor Incaricato)

Fare uso di qualsiasi allegato (brochure, Carta Servizi) si ritenga opportuno essere necessario per meglio integrare le informazioni contenute nella presente domanda.

Come siete venuti a conoscenza di Intertek Moody Certification Srl?

Firma del Rappresentante Autorizzato: _____

Data della richiesta: : _____

Nota (1): Indicare la tipologia di opera che si sta realizzando con riferimento esclusivo alle proprie maestranze e/o subappaltatori che dovranno, in numero, essere inclusi e specificati nella colonna "Nr. Addetti"
Prego restituire tutte le pagine via fax allo 035/ 37.02.92 c.a. Ufficio Commerciale