

Questionario informativo

Vi chiediamo gentilmente di compilare i dati relativi alla Vostra Azienda: questo ci permetterà di capire meglio la Vostra realtà e di farVi pervenire un'offerta tecnico-economica adeguata.

Il questionario compilato dovrà essere restituito via e-mail all'indirizzo: rmalorgio@auditinitaly.it

Per eventuale assistenza alla compilazione, potete chiamare il numero +39 02.7492085

Tutte le informazioni saranno trattate in modo riservato.

DATI ANAGRAFICI DALL'ORGANIZZAZIONE (dati obbligatori)

Ditta, denominazione o ragione sociale

Indirizzo sede legale

_____ n. _____

C.a.p. _____ Località _____

Provincia _____

Indirizzo sede operativa

_____ n. _____

C.a.p. _____ Località _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Partita Iva _____ Codice fiscale _____

Persona da contattare _____ Posizione _____

Nominativo del Consulente/Società di Consulenza

RISORSE (dati obbligatori)

Organico totale dell'Organizzazione n. _____

Organico rientrante nello scopo di certificazione (sede legale + sedi operative) _____

dei quali interni n. _____ esterni n. _____ part time n. _____ stagionali n. _____

Numero turni di lavoro _____ Addetti per turno _____

Audit in Italy S.r.l.

Via Carlo Goldoni 1 - 20129 Milano
tel. +39 02 55186649 fax+39 02 54124253
segreteria@verifiche.info www.verifiche.info
Registro Imprese e P.Iva 05755790960

NORME PER CUI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE (dati obbligatori)

(in caso di sistemi di gestione integrata, barrare più caselle)

<input type="checkbox"/> ISO 9001 (Qualità)	<input type="checkbox"/> ISO 14001 (Ambiente)	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001 (Sicurezza)	<input type="checkbox"/> ISO 29990 (formazione non formale)
<input type="checkbox"/> UNI 11402 (educazione finanziaria)	<input type="checkbox"/> ISO 22222 (pianificazione finanziaria)	<input type="checkbox"/> REG. 333/2011 <input type="checkbox"/> REG. 715/2013 (rottami ferrosi e non ferrosi)	<input type="checkbox"/> SA 8000 (Social Accountability)

Altri standard:

ATTIVITA' PER LA QUALE SI CHIEDE LA CERTIFICAZIONE (obbligatorio)

Numero di sedi da certificare _____

ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE RICHIESTO (facoltativo)

PERIODO DESIDERATO PER LA VISITA DI CERTIFICAZIONE (facoltativo)

SPECIFICARE SE L'AZIENDA E' GIA' CERTIFICATA

(allegare copia del Certificato)

Data _____

Timbro e firma del rappresentante legale dell'Organizzazione (per consenso)

Audit in Italy S.r.l.

Via Carlo Goldoni 1 - 20129 Milano
tel. +39 02 55186649 fax+39 02 54124253
segreteria@verifiche.info www.verifiche.info
Registro Imprese e P.Iva 05755790960