|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Richiesta**  *(A cura dell’O.d.C.)* |  | | | |
|  |  | | | |
| **Ragione Sociale:** | | **Partita iva:** | | |
|  | |  | | |
| **IBAN:** | | | | |
|  | | | | |
| **Telefono:** | | **E-mail:** | | |
|  | |  | | |
| **Codice SDI (per fatturazione elettronica):** | | **Amministratore (nome e cognome):** | | |
|  | |  | | |
| **Funzione** | | **Nome e cognome** | | |
| Responsabile di Cantiere / Produzione | |  | | |
| Responsabile del personale | |  | | |
| Project Manager | |  | | |
| Responsabile Sistema di Gestione | |  | | |
| **Persona di riferimento per il sistema di gestione:** | | **Telefono:** | |  |
|  | | **E-mail:** | |  |
| **Indirizzo sede legale:** | | | | |
|  | | | | |
| Numero totale dei dipendenti in riferimento allo scopo di certificazione: | | |  | |
| **Di cui:** | | | | |
| * numero dei lavoratori part time: | | |  | |
| * numero dei lavoratori eseguenti attività ripetitiva | | |  | |
| * numero dei lavoratori temporanei (stagionali): | | |  | |
| * numero dei turni (nella sede della società): | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo sedi operative:** *(Per la sola ISO 45001 indicare anche eventuali posti di lavoro temporanei al momento in cui saranno eseguite le attività di audit): o elenco delle sede operative in appendice.* | | | | | | | | | |
| (Indicare nuovamente la sede legale in caso la stessa sia anche sede operativa) | | | **Attività esercitate** | | | **Numero dipendenti** | | **Numero turni** | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
| **Indirizzo della commessa/cantiere** | | | **Attività esercitate** | | | **Numero dipendenti** | | **Numero turni** | |
| *Indicare una commessa per ogni attività.* | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
| Campo di Applicazione dell’organizzazione *(Es. Installazione e manutenzione di impianti elettrici civili e industriali)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Codice EA *(se conosciuto) - Es. EA 28* | | | |  | | | | | |
| Norma Richiesta: | | | | | | | | | |
| ISO 9001:2015 |  | ISO 14001:2015 | | |  | | ISO/IEC 27001:2013 | |  |
| + ISO 3834-**2**:2021 |  | ISO 45001:2018 | | |  | | EN ISO/IEC 27001:2017 | |  |
| + ISO 3834-**3**:2021 |  | EN ISO 45001:2023 | | |  | | ISO/IEC 27001:2022 | |  |
| + ISO 3834-**4**:2021 |  | ISO 50001:2018 | | |  | | EN ISO/IEC 27001:2023 | |  |
| + (ES 333/2011) |  | ISO 22000:2018 | | |  | | ISO/IEC 20000-1:2018 | |  |
|  |  | ALTRA NORMA | | |  | |  | |  |
| In caso di altra norma, specificare: | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Note: | Esclusioni: | |  | | | | |
| Tipologia di Audit : | |  | | | | |
| L’organizzazione ha implementato un sistema integrato ?  *In caso di risposta affermativa rispondere di seguito* | | | | | SI | | NO |
| Documenti descriventi molteplici requisiti normativi | | | | |  | |  |
| Approccio integrato per la verifica da parte del management | | | | |  | |  |
| Politica e obiettivi di miglioramento integrati | | | | |  | |  |
| Audit interni integrati | | | | |  | |  |
| Processi principali dei sistemi di gestione gestiti congiuntamente | | | | |  | |  |
| Approccio integrato ai meccanismi di miglioramento | | | | |  | |  |
| Supporto integrato del management | | | | |  | |  |
| Identificazione di tutte le attività connesse al si stema di gestione comprese nel campo di applicazione (incluso eventuali attività svolte in altre sedi): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Processi esternalizzati (con impatto sulla conformità del prodotto/servizio erogato): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Processi Speciali inclusi nel campo di applicazione (saldatura, verniciatura, ecc.): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Lingua del certificato: | Italiano | Inglese | | Spagnolo | | Altro |  |
| Società di Consulenza: |  | | | Data iniziale di Audit: | |  | |
| Nome del consulente: |  | | | | | | |

# Allegati

* Questionario per la Certificazione - sistemi di gestione specifici
* Questionario per Trasferimento Certificato \*
* Nel caso di trasferimento della certificazione nell'ambito dell'audit ricertificazione alleghi:
  1. il certificato originale
  2. l'ultimo rapporto dell'audit
  3. le non-conformità (se hanno) e la loro eliminazione

La Richiesta di offerta, opportunamente compilata e firmata è da inviare (assieme all’eventuale Questionario per norme specifiche ISO 14001 – EN ISO 45001 – ISO/IEC 27001 - ISO 22000 – ISO/IEC 20000-1 - ISO 50001) all’Organismo di certificazione: [*commerciale@audiso.it*](mailto:commerciale@audiso.it)

# La documentazione per la valutazione

Una volta effettuato il primo grado dell’audit ai fini di certificazione, sono da inviare, inoltre, in forma elettronica, i seguenti documenti attestanti l’introduzione del sistema di gestione.

1. Elenco dei documenti del sistema di Gestione
2. Organigramma nominativo
3. Documenti dell’Audit Interno (Piano Annuale degli Audit,Programma di Audit, Rapporto di Audit)
4. Protocollo sul riesame del sistema da parte del management
5. Altre informazioni che l’organizzazione richiedente ritiene importanti per l’Ente di Certificazione

# Dichiarazioni dell’organizzazione richiedente:

* Abbiamo familiarità con i requisiti di certificazione e conveniamo con l’espletamento dell’audit di Certificazione in accordo con le norme e le procedure dell'organismo di certificazione.
* Siamo consapevoli dell'obbligo di consentire agli auditor e gli esperti tecnici l'accesso a tutti i locali, ai registri e ai dipendenti coinvolti nelle attività e dei processi del Sistema di Gestione che devono essere certificati.
* Conveniamo nel pagare tutti gli audit descritti nel contratto firmato a prescindere dai risultati della certificazione.
* Conosciamo le condizioni di utilizzo del certificato e del logo e ci impegniamo a rispettarle.
* Conveniamo nel pagare gli audit di sorveglianza effettuati dall'Organismo di Certificazione durante il periodo di

validità del certificato.

* Siamo a conoscenza delle conseguenze del mancato rispetto delle condizioni di certificazione.
* Si dichiara che le informazioni fornite in questa richiesta di offerta e negli eventuali allegati sono vere.

Le informazioni fornite verranno confrontate con una visura camerale non antecedente i sei mesi dalla data di compilazione del presente documento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: |  | Firma del Rappresentante Legale |