

Sottoponiamo alla Vostra attenzione i dati riportati nella tabella, al fine di determinare l'offerta per l'attività di certificazione richiesta; la presente "Domanda di Certificazione" sarà da restituire via e-mail al seguente indirizzo: [commerciale@quasercert.com](mailto:commerciale@quasercert.com)

### 1. DATI ANAGRAFICI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE (INTESTATARIO DEL CERTIFICATO) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE ELETTRONICA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

LEGAL MAIL \_\_\_\_\_

PERSONA DI CONTATTO CON QUASER, FUNZIONE ORGANIZZAZIONE E RECAPITO DIRETTO \_\_\_\_\_

### 2. ADDETTI COINVOLTI NEL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE

PERSONALE FULL TIME PRESENTE PRESSO LA SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_

PERSONALE PART TIME PRESENTE PRESSO LA SEDE OPERATIVA\* \_\_\_\_\_

*(Specificare monte ore medio giornaliero)*

PERSONALE FULL TIME OPERATIVO PRESSO SITI ESTERNI E/O CANTIERI \_\_\_\_\_

PERSONALE PART TIME OPERATIVO PRESSO SITI ESTERNI E/O CANTIERI\* \_\_\_\_\_

*(Specificare monte ore medio giornaliero)*

EVENTUALI ADDETTI ESTERNI / SUB-APPALTATORI UTILIZZATI IN MEDIA GIORNALIERA \_\_\_\_\_

L'IMPRESA LAVORA SU PIU' TURNI  SI -  NOPRESENZA DI LAVORO NOTTURNO  SI -  NO

### ORGANIZZAZIONE CON PIU' SITI DA CERTIFICARE

ORGANIZZAZIONE OPERANTE SU PIU' SITI?  SI -  NOSI INTENDE ESCLUDERE SITI?  SI -  NO

Indirizzi siti da certificare (Via, CAP, Città, Nazione) <i>Se necessario predisporre vostro allegato</i>	Numero Personale presente presso la sede	Numero Personale operativo presso siti esterni e/o cantieri	Parte dei processi gestionali sono gestiti presso la sede Centrale?
			<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO

### 3. CERTIFICAZIONE RICHIESTA

 Nuova -  Rinnovo -  Trasferimento da altro Ente Accreditato, (specificare Quale e Motivazione): ISO 9001  ISO 14001  ISO 22000:2005  ISO 22000:2018  ISO 45001:2018  SA 8000  ISO 13009 ISO 27001  ISO 37001  ISO 39001  SA 8000  ISO 50001  ISO 20121

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

M5PRG6 EM 21 del 29.06.2022

QUASER CERTIFICAZIONI SRL: Via Melchiorre Gioia, 72 - 20125 - Milano MI

Tel 02 67479254

E-mail: [commerciale@quasercert.com](mailto:commerciale@quasercert.com)

L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA UNA VERIFICA PRELIMINARE?  SI -  NO

PER I SISTEMI INTEGRATI SU PIÙ STANDARD NORMATIVI, INDICARE LA PERCENTUALE DI INTEGRAZIONE DEI SISTEMI: \_\_\_\_\_

L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA UN AUDIT INTEGRATO?  SI -  NO

ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE \_\_\_\_\_

ALTRE ATTIVITÀ SVOLTE DALL'ORGANIZZAZIONE NON COPERTE DAL SISTEMA DI GESTIONE \_\_\_\_\_

EVENTUALI PUNTI NORMATIVI ESCLUSI: \_\_\_\_\_

OUTSOURCING (ATTIVITÀ AFFIDATE A TERZI INCLUSE NELL'OGGETTO DELLA CERTIFICAZIONE): \_\_\_\_\_

NOME DELL'EVENTUALE SOCIETÀ DI CONSULENZA/ CONSULENTE: \_\_\_\_\_

INDICAZIONE DEL PERIODO ENTRO IL QUALE SI CHIEDE IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE  
(INDICARE MESE E ANNO) \_\_\_\_\_

#### 4. DA COMPILARE SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE AMBIENTALE (ISO 14001)

L'ORGANIZZAZIONE DETIENE SOSTANZE E/O PREPARATI PERICOLOSI?  SI -  NO

L'ORGANIZZAZIONE RIENTRA TRA LE AZIENDE A RISCHIO DI INCIDENTE RILEVANTE?  SI -  NO

PREVENZIONE INCENDI – SONO PRESENTI ATTIVITÀ SOTTOPOSTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE  
INCENDI COME DA CATEGORIA “C” INDIVIDUATE ALL'INTERNO DEL D.P.R. 1 AGOSTO 2011, N. 151?  SI -  NO

RIPORTARE NEL SEGUITO I PRINCIPALI ASPETTI AMBIENTALI:

PER LE ORGANIZZAZIONI MULTISITO SPECIFICARE I SITI SUI QUALI SONO PRESENTI ASPETTI AMBIENTALI SPECIFICI E NON COMUNI AGLI ALTRI SITI:

#### 5. DA COMPILARE SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE PER LA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO (ISO 45001)

L'ORGANIZZAZIONE DETIENE SOSTANZE E/O PREPARATI PERICOLOSI?  SI -  NO

L'ORGANIZZAZIONE RIENTRA TRA LE AZIENDE A RISCHIO DI INCIDENTE RILEVANTE?  SI -  NO

PREVENZIONE INCENDI – SONO PRESENTI ATTIVITÀ SOTTOPOSTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE  
INCENDI COME DA CATEGORIA “C” INDIVIDUATE ALL'INTERNO DEL D.P.R. 1 AGOSTO 2011, N. 151?  SI -  NO

L'ORGANIZZAZIONE SVOLGE ATTIVITÀ IN SITI APERTI AL PUBBLICO?  SI -  NO

SONO PRESENTI LAVORATORI OPERATIVI FUORI DEI LOCALI DELL'ORGANIZZAZIONE?  SI -  NO

SONO STATI RILEVATI CASI DI "MALATTIA PROFESSIONALE" CONTRATTA NELL'ESERCIZIO E A CAUSA  
DELLE LAVORAZIONI NELLE QUALI SONO ADIBITI I LAVORATORI?  SI -  NO

SONO PRESENTI OBBLIGHI LEGALI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO?  SI -  NO

RIPORTARE NEL SEGUITO I PRINCIPALI RISCHI PRESENTI SUI  
LUOGHI DI LAVORO: \_\_\_\_\_

N° INFORTUNI ULTIMO ANNO \_\_\_\_\_

RIPORTARE DI SEGUITO GLI ULTIMI DATI AZIENDALI IN MATERIA DI  
INFORTUNI:

INDICE DI FREQUENZA \_\_\_\_\_

INDICE DI GRAVITÀ \_\_\_\_\_

PER LE ORGANIZZAZIONI MULTISITO SPECIFICARE I SITI SUI QUALI SONO PRESENTI RISCHI SPECIFICI E NON COMUNI AGLI  
ALTRI SITI

#### 6. DA COMPILARE SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE PER SICUREZZA ALIMENTARE (ISO 22000)

M5PRG6 EM 21 del 29.06.2022

QUASER CERTIFICAZIONI SRL: Via Melchiorre Gioia, 72 - 20125 – Milano MI

Tel 02 67479254

E-mail: commerciale@quasercert.com

**IL NUMERO DEI PIANI HACCP PRESENTI IN SITO**

(un piano HACCP corrisponde ad una famiglia di prodotti con pericoli e tecnologia produttiva simili (es: conserve pomodori, formaggi freschi; salumi cotti; salumi stagionati, ristorazione collettiva ecc.)

N° \_\_\_\_

PRESENZA DI ALTRI SISTEMI DI GESTIONE CERTIFICATI?

 SI -  NO

SUPERFICIE (MQ) COPERTI DEL SITO DA CERTIFICARE:

N DI LINEE PRODUTTIVE:

ATTIVITÀ CRITICHE AI FINI IGIENICO-SANITARI ESEGUITE DA DITTE ESTERNE (ES PULIZIE, DERATTIZZAZIONE ECC):

PERIODO DI ATTIVITÀ DA -A (INDICARE SE CI SONO PRODUZIONI STAGIONALI):

**7. DA COMPILARE SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE PER SICUREZZA DEI DATI (ISO 27001)**

SITO PRESSO CUI RISIEDA IL CED: \_\_\_\_\_ N° CED \_\_\_\_

N° DI PERSONE COINVOLTE NEL SISTEMA DI GESTIONE: \_\_\_\_

NUMERO DI POSTAZIONI INDIVIDUALI PC: \_\_\_\_

**CONDIZIONE DEI FATTORI DI RISCHIO RELATIVI AL SETTORE E ALL'ORGANIZZAZIONE (DIVERSI DALL'INFRASTRUTTURA IT)**

## CONTESTO DELL'ORGANIZZAZIONE

OPERA IN SETTORI NON STRATEGICI PER LA SICUREZZA NAZIONALE E A BASSA REGOLAMENTAZIONE (DIFESA, SANITÀ, INFRASTRUTTURE NAZIONALI) LAVORA CON CLIENTI CHE OPERANO IN SETTORI STRATEGICI PER LA SICUREZZA NAZIONALE OPERA IN SETTORI STRATEGICI PER LA SICUREZZA NAZIONALE 

## ATTIVITÀ E PROCESSI

PROCESSI CHE COINVOLGONO SEMPLICI ATTIVITÀ, LA MAGGIOR PARTE DEI LAVORATORI EFFETTUANO LA STESSA ATTIVITÀ (AD ES. POCHI PRODOTTI O SERVIZI) ATTIVITÀ NON COMPLESSE E NON RIPETITIVE CON UN NUMERO ELEVATO DI PRODOTTI O SERVIZI PROCESSI COMPLESSI CON ALTO NUMERO DI PRODOTTI O SERVIZI. PIÙ UNITÀ OPERATIVE RIENTRANO NEL PERIMETRO DELLA CERTIFICAZIONE. IL SISTEMA COPRE PROCESSI MOLTO COMPLESSI E UN NUMERO RELATIVAMENTE ALTO DI ATTIVITÀ UNICHE 

## LIVELLO DI IMPLEMENTAZIONE DEL SISTEMA

TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE ISO 27001 AZIENDA HA UN ALTRO SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO CON QUASER O ALTRO ODC ACCREDITATO L'AZIENDA NON HA ALTRE CERTIFICAZIONI **FATTORI DI RISCHIO RELATIVI ALL'INFRASTRUTTURA IT**

## COMPLESSITÀ DELL'INFRASTRUTTURA

CON ARCHITETTURA CENTRALIZZATA (MAINFRAME + TERMINALI) CON ARCHITETTURA DISTRIBUITA (CLIENT-SERVER / WEB-INTRANET) CON ARCHITETTURA MISTA 

## UTILIZZO DI OUTSOURCING E FORNITORI COMPRESO SERVIZI IN CLOUD

I SISTEMI INFORMATIVI NON SONO GESTITI IN OUTSOURCING (SOLO INTERNAMENTE) ALCUNI SERVIZI DEI SISTEMI INFORMATIVI SONO GESTITI IN OUTSOURCING LA MAGGIOR PARTE DEI SERVIZI INFORMATIVI È GESTITO IN OUTSOURCING E HA UN LARGO IMPATTO SUL BUSINESS AZIENDALE 

## SVILUPPO DEL SISTEMA INFORMATIVO

NESSUNO O LIMITATO SVILUPPO DI SISTEMI E APPLICAZIONI PER SCOPI COMMERCIALI SVILUPPO INTERNO O IN OUTSOURCING DI SISTEMI E APPLICAZIONI PER IMPORTATI SCOPI COMMERCIALI INTENSIVO SVILUPPO INTERNO O IN OUTSOURCING DI SISTEMI E APPLICAZIONI PER IMPORTATI SCOPI COMMERCIALI **8. DA COMPILARE SOLO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE (ISO 37001)**

Sulla base della valutazione dei rischi corruzione, indicare il numero del totale degli **addetti coinvolti in attività e processi ritenuti sensibili** da parte dell'organizzazione (Esempio addetti operativi nei processi aziendali quali: finanza e controllo, commerciale, agenti e rete vendita, approvvigionamento, figure istituzionali e organi sociali, Uffici di direzione e CdA, internal auditing, gestione licenze, gare e autorizzazioni, gestione risorse umane amministrazione e gestione cassa, acquisti, etc)

ADDETTI SUI PROCESSI  
SENSIBILI

N° \_\_\_\_\_

ADDETTI SUI PROCESSI NON SENSIBILI N° \_\_\_\_\_

L'ORGANIZZAZIONE È STATA COINVOLTA NEGLI ULTIMI 5 ANNI IN ALMENO UN PROCEDIMENTO GIUDIZIARIO PER FENOMENI CORRUTTIVI	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
L'ORGANIZZAZIONE È STATA COINVOLTA NELL'ULTIMO ANNO IN ALMENO UN PROCEDIMENTO GIUDIZIARIO PER FENOMENI CORRUTTIVI?	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
L'AZIENDA È QUOTATA IN BORSA?	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
L'ORGANIZZAZIONE RICEVE CONTRIBUTI, FONDI O FINANZIAMENTI PUBBLICI, NAZIONALI E INTERNAZIONALI IN QUOTA SUPERIORE AL 30% SUL FATTURATO?	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
L'ORGANIZZAZIONE RICEVE CONTRIBUTI, FONDI O FINANZIAMENTI PUBBLICI, NAZIONALI E INTERNAZIONALI IN QUOTA INFERIORE AL 29% SUL FATTURATO?	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
L'ORGANIZZAZIONE È UN'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA O ALTRO ENTE SOGGETTO, PER LEGGE O PER VIA DI ALTRE DISPOSIZIONI COGENTI, ALL'APPLICAZIONE DI MISURE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DEI RISCHI DI CORRUZIONE (ES. PIANO TRIENNALE PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 190/2012 E S.M.I.; MODELLO ORGANIZZATIVO AI SENSI DEL D.LGS 231/2001 AI FINI DELL'ACCREDITAMENTO NEL SETTORE SANITARIO O DELLA FORMAZIONE, NORMATIVA ANTIRICICLAGGIO)?	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
<b>PER LE ORGANIZZAZIONI CON PIU' SEDI OPERATIVE INDICARE LE SEDI IN CUI SONO PRESENTI PROCESSI SENSIBILI (VEDI NOTA SOPRA):</b>	

L'AZIENDA HA DELLE CAUSE LEGALI PENDENTI RELATIVAMENTE ALLE ATTIVITÀ PER LE QUALI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE?  SI -  NO

L'AZIENDA APPLICA ALTRI SISTEMI DI GESTIONE AZIENDALE?  SI -  NO

SE "SÌ" SPECIFICARE QUALI: \_\_\_\_\_

ATTRAVERSO QUALE MEZZO INFORMATIVO L'AZIENDA HA CONOSCIUTO QUASER CERTIFICAZIONI S.R.L.?

ACCREDIA;  PUBBLICITÀ;  INTERNET;  SOCIETÀ DI CONSULENZA;  ALTRO (SPECIFICARE)

\_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

(TIMBRO E FIRMA)

#### INFORMATIVA / RICHIESTA CONSENSO PER LA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento Generale Protezione dei Dati Personali (GDPR) 679/2016 acconsento alla raccolta e all'elaborazione dei miei dati personali. Sono libero di ritirare il mio consenso in qualsiasi momento, inviando un messaggio di posta elettronica a Quaser Certificazioni srl all'indirizzo [marketing@quasercert.com](mailto:marketing@quasercert.com); Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali da parte di Quaser Certificazioni srl ed informativa completa consultare il sito internet aziendale [www.quasercert.com](http://www.quasercert.com) nell'area download.

**ALLEGATO DA COMPILARE PER LE IMPRESE DI COSTRUZIONE E/O DI SERVIZI CHE OPERANO PRESSO SITI TEMPORANEI ESTERNI.**

<b>FATTURATO ULTIMO TRIENNIO</b>	<b>ANNO:</b>	€
	<b>ANNO:</b>	€
	<b>ANNO:</b>	€

<b>Indirizzo Cantiere (per quelli aperti, indicare distanza in km dalla sede)</b>	<b>Committente</b>	<b>Per il solo settore costruzioni e installazione impianti DM 37 del 2008 specificare la Categorie SOA</b>	<b>Oggetto dell'appalto (come indicato nel contratto)</b>	<b>% avanzamento (ove applicabile)</b>	<b>Data inizio lavori</b>