

**SISTEMA DI GESTIONE QUALITA' (QMS)
CERTIFICAZIONE ISO 9001:2008**

Vogliate cortesemente compilare questo questionario ed allegare eventuali informazioni di supporto, come, ad esempio, materiale pubblicitario dell'azienda, che descrivano il Sistema di Gestione Qualità e l'attività dell'azienda. Al ricevimento del questionario, La Serform del Geom. Luciano Mecca preparerà un'offerta economica da sottoporre alla Vs. approvazione.

QUESTIONARIO

NOME AZIENDA	
INDIRIZZO SEDE LEGALE (INDIRIZZO, CAP, CITTÀ, PROVINCIA)	
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA	
EVENTUALE ULTERIORE SITO OGGETTO DI CERTIFICAZIONE	
EVENTUALE ULTERIORE SITO OGGETTO DI CERTIFICAZIONE	

PER LE ORGANIZZAZIONI MULTISITO

Tutte le sedi hanno un Sistema di Gestione comune? (indicare SI o NO)		Numero complessivo di sedi da certificare	
--	--	---	--

PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
NOME DEL REFERENTE		POSIZIONE	
TELEFONO		FAX	
E-MAIL		SITO WEB	
NOME DEL CONSULENTE (SE UTILIZZATO)			
ELENCARE EVENTUALI ALTRE CERTIFICAZIONI			

TIPO DI RICHIESTA (SELEZIONARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI)

NUOVA CERTIFICAZIONE	<input type="checkbox"/>	RINNOVO	<input type="checkbox"/>	TRASFERIMENTO	<input type="checkbox"/>	ESTENSIONE DI SCOPO	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	---------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

IN CASO DI TRASFERIMENTO DA UN ALTRO ENTE DI CERTIFICAZIONE, E'NECESSARIO FORNIRE UNA COPIA DEL VOSTRO ATTUALE CERTIFICATO E DEI PRECEDENTI REPORT CON ALLEGATE EVENTUALI NON CONFORMITA' ED OSSERVAZIONI (IN CONFORMITA' A - IAF MD 2:2007).

N° IMPIEGATI	N°. TOTALE DI ADDETTI	DI CUI N°. DI ADDETTI ALLA PRODUZIONE	DI CUI N°. DI ADDETTI CHE LAVORANO IN SITI ESTERNI
FULL TIME			
PART TIME			
TEMPORANEI			

TURNAZIONE (SI/NO)	<input type="checkbox"/>	N°. DI TURNI	<input type="checkbox"/>	N°. DI ADDETTI PRESENTI AD OGNI TURNO	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------

DESCRIVETE SOLO LE ATTIVITA' AZIENDALI CHE INTENDETE INCLUDERE NELLO SCOPO DI CERTIFICAZIONE.
LE INFORMAZIONI QUI RIPORTATE SARANNO UTILIZZATE PER FORMULARE LO SCOPO DI CERTIFICAZIONE DELLA VS. AZIENDA

**SISTEMA DI GESTIONE QUALITA' (QMS)
CERTIFICAZIONE ISO 9001**

QUESTIONARIO

Vogliate cortesemente compilare questo questionario ed allegare eventuali informazioni di supporto, come, ad esempio, materiale pubblicitario dell'azienda, che descrivano il Sistema di Gestione Qualità e l'attività dell'azienda. Al ricevimento del questionario, La Serform Del Geom. Luciano Mecca preparerà un'offerta economica da sottoporre alla Vs. approvazione.

INDICATE I PRINCIPALI PRODOTTI CHE REALIZZATE O ACQUISTATE, SPECIFICANDO (*) QUELLI SOGGETTI A MARCATURA "CE" E/O, COMUNQUE, SOGGETTI AL RISPETTO DI NORMATIVA COGENTE

--

ELENCALE QUALSIASI OPERAZIONE E/O SERVIZIO, AFFIDATI ABITUALMENTE IN APPALTO.

--

SE LA VOSTRA AZIENDA LAVORA PRESSO SEDI E/O CANTIERI DEI CLIENTI

<p>NUMERO DI CANTIERI/SITI CHE GESTITE CONTEMPORANEAMENTE</p>	
<p>DESCRIVETE LA TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ TIPICAMENTE SVOLTA</p>	

SPECIFICARE EVENTUALI REQUISITI DELLO STANDARD NON APPLICABILI

7.1		7.2		7.3		7.4		7.5.1		7.5.2		7.5.3		7.5.4		7.5.5		7.6	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-----	--

INDICARE EVENTUALI ALTRI CERTIFICAZIONI ALLE QUALI LA VS. AZIENDA POTREBBE ESSERE INTERESSATA

ISO 14001		OHSAS 18001		ISO 13485		ISO 22000		ISO 27001		BS 8555		ALTRO	
-----------	--	-------------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--	---------	--	-------	--

COME SIETE VENUTI A CONOSCENZA DI GLOBALFORM ?

--

FIRMA	DATA
--------------	-------------

Firmando il presente modulo dichiaro che i dati qui riportati sono, corretti e completi. La firma in calce al modello è necessaria per poter formalizzare l'emissione dell'offerta e non comporta per l'azienda nessun tipo di impegno contrattuale.

POSIZIONE OCCUPATA NELL'AZIENDA

Vi preghiamo di compilare il maggior numero di campi inserendo tutti i dati possibili. Ciò agevolerà il nostro lavoro e ci permetterà di essere ancora più celeri.
Grazie!

PER RICEVERE UNA QUOTAZIONE, RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO A:

Per info
Geom. Luciano Mecca
[Email: Info@serforma.it](mailto:Info@serforma.it)
Tel: +39 0521/775116 – cell. 339.3095421