

**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