

## **RICHIESTA DI OFFERTA**

Inviare a: Richiesta Nr. Contratto Nr. 00153 ROMA

## **GENERALITÀ ORGANIZZAZIONE**

Ragione sociale:		
Indirizzo Sede Legale (Via/Citta/Cap):		
Indirizzo Sede/i Operativa/e (da non inserire se coincidente con sede legale) (Via/Citta/Cap):		
Persona di riferimento e posizione:		
E-Mail:	PEC:	
Telefono:	Fax:	
Partita Iva:	Codice Fiscale:	
Settore merceologico:	Settore EA:	
Certificazione richiesta □ unica per tutti i siti produttivi	□ multi-sito □	
Eventuale gruppo di appartenenza: □ nessuno		
Società di consulenza □ Nessuna □ (indicare società)		
Certificazione già ottenuta? □ No □ Si (indicare norma e Organismo Certificante)		
INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ORGANIZZAZIONE		
Totala navaanala asinyolta nall'attività di savtificaziona:		
Totale personale coinvolto nell'attività di certificazione		
Numero lavoratori sede: Numero lavoratori ca	antieri: Numero addetti progettazione:	
Numero lavoratori esterni: Numero lavoratori st	agionali: Numero addetti part-time:	
Numero dei turni di lavoro e intervallo:		
Fatturato ultimi 3 anni:		
La Vostra è un'attività stagionale: □ No □ Si Note:		
Esistono cantieri esterni: 🗆 No 🗅 Si (Allegare elenco dei cantieri attivi, se cantieri edili indicare		
categoria OG/OS, numero di addetti, tipologia di attività svolta, distanza dei cantieri dalla sede)		
Date delle attività in outsurcing /subappalto? : ☐ No ☐ Si (descriverle indicando il numero degli addetti)		
Tali attività in outsurcing /subappalto rientrano nell'ambito della certificazione : □ No □ Si		

MO030206 - Rev 7 pag.1/2



## **RICHIESTA DI OFFERTA**

## INFORMAZIONI RELATIVE AL TIPO DI CERTIFICAZIONE RICHIESTA

☐ UNI EN ISO 9001:2015 ☐ UNI EN ISO 14000 ☐ OHSAS 18001 ☐	
INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTIVITÀ SVOLTA DALL'ORGA	ANIZZAZIONE
Descrivere le attività svolte dall'Organizzazione per le quali si richiede la certificazione	così come dovrebbero
apparire sul certificato di conformità:	
- specific car continued and c	
Indicare i requisiti non applicabili motivandone l'esclusione:	
ALTRE INFORMAZIONI	
Esiste una data a partire dalla quale prevedete di poter ricevere la visita di certificazio	ne:□ No □ Si
Lingua da utilizzare durante l'audit: □ Italiano □	
ALLEGATI	
Certificato della Camera di Commercio in corso di validità	
Copia dell'organigramma con revisione e firma dell'Organizzazione	
Il "Regolamento per la certificazione di sistemi di gestione per la qualità", presente sul è allegato alla presente offerta di cui fa parte integrante.	sito www.eltionline.it,
Data della richiesta	
Timbro e Firma	
Consenso al trattamento dati sensibili	
Il Sottoscritto presta il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel present	e documento
Il Sottoscritto presta il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel present ai sensi del D.LGS 196/2003	e documento
	Il Richiedente

N.B.: E.L.T.I. Divisione di Certificazione non esercita alcuna attività di consulenza nel progettare e sviluppare i sistemi di gestione aziendali

La presente richiesta di offerta compilata in tutte le sue parti deve essere inviata a ELTI Divisione Certificazione ai seguenti riferimenti:

Email: eltisrl@tin.it - Fax: 0658345440

MO030206 - Rev 7 pag.2/2