

Richiesta di offerta

Dati Anagrafici

Ragione sociale:	
Sede legale:	
Sede operativa:	
Codice fiscale:	P. Iva:
Telefono:	Fax:
Sito internet:	
E-mail:	Pec:
Codice di fatturazione:	
Legale rappresentante:	Persona da contattare:

Tipo di Servizio richiesto

<input type="checkbox"/> Certificazione	<input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> Trasferimento	<input type="checkbox"/> Estensione
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

Fatturato annuo dell'ultimo triennio

Anno:	€:
Anno:	€:
Anno:	€:

Addetti dell'organizzazione (addetti operativi su tutte le sedi e siti temporanei coinvolti nell'attività dello scopo di certificazione)

N. Addetti a tempo pieno che operano per lo Scopo di Certificazione Richiesto (c/o la sede + siti esterni):
N. Addetti part-time che operano per lo Scopo di Certificazione richiesto (Totale addetti e n° ore lavorate mensili)
N. Di turni di lavoro
N. Di Addetti che operano come Sub-fornitori, Free lance, personale esterno, per lo scopo di certificazione richiesto

ELENCARE LE ATTIVITÀ/PROCESSI AFFIDATI ALL'ESTERNO DELL'AZIENDA:

(attività inerenti direttamente o indirettamente a quanto presente sullo scopo di certificazione; attività che influenzano la conformità dei requisiti del SGQ)

Dati per la certificazione

Attività per la quale si richiede la certificazione	
Norma di riferimento	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015
Punti di Esclusione	

L'azienda richiedente, si e' avvalsa dell' assistenza da parte di un consulente per la preparazione del sistema di gestione qualità?

SI - Indicare il Nome ed il Cognome del Consulente e relativa Società di consulenza

NO - Abbiamo realizzato autonomamente il Sistema di Gestione Qualità

Per il passaggio da altro organismo di certificazione, per ricevere l'offerta è necessario allegare alla presente domanda, i seguenti documenti:

- Copia del Certificato di conformità alla ISO 9001 in stato di validità
- Copia dei rapporti di certificazione o rinnovo, successivi rapporti di sorveglianza e relativi rilievi / non conformità aperti / chiusi
- Dichiarazione che non vi siano procedimenti giudiziari in corso o condanne passate in giudicato per responsabilità da prodotto difettoso
- Dichiarazione che la validità del certificato del precedente Organismo di Certificazione non sia subordinato allo svolgimento di verifiche straordinarie
- Eventuali reclami e relative azioni correttive intraprese
- Motivazione del cambio di Organismo di Certificazione

L'invio della presente costituisce ESCLUSIVAMENTE RICHIESTA D'OFFERTA per le condizioni del servizio.

Il sottoscritto _____, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società/Ditta _____, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità riportati nel presente documento corrispondono a verità.

Data: _____ Il _____[®] Legale
Rappresentante: _____

Manifestazione di consenso ai sensi del regolamento GDPR

L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali potrà determinare l'impossibilità al proseguimento del rapporto.

Il sottoscritto _____ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società/Ditta _____

a seguito di presa visione delle informazioni di cui al Regolamento GDPR acconsente al trattamento di dati sensibili in conformità a quanto sopra indicata.

Data: _____ Il _____ Legale
Rappresentante: _____

INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO E LA VISURA CAMERALE AGGIORNATA ALL'INDIRIZZO info@ats-group.org