



|  |
| --- |
| **1. ANAGRAFICA DELL’ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE** |
| Ragione sociale |  |
| SEDE LEGALE | Via: |
| CAP: | Città: | Prov.: |
| Partita IVA (Dato Obbligatorio): | Codice Fiscale (Dato Obbligatorio): |
| Codice univoco di fatturazione (Dato Obbligatorio): | SPLIT PAYMENT SI | NO | Fatturato ultimo esercizio (Dato Obbligatorio): |
| TELEFONO | SITO WEB: | E-MAIL:PEC (Dato Obbligatorio): |
| REFERENTE AZIENDALE: | NOME E COGNOME: | MANSIONE: | E-MAIL:TELEFONO: |
| **2. I DATI PER LA CERTIFICAZIONE** |
| Nuova Trasferimento da altro Ente Accreditato* specificare quale e motivazione:
* reclami ricevuti da clienti:
* eventuali pendenze legali in corso
 | Rinnovo |  |  |  |  | Estensione  |  |
|  **~~UNI/PdR 125:2022~~**  **ISO 30415** |
| L’organizzazione desidera una verifica preliminare? SÍ  NO |
| Periodo in cui si desidera effettuare la verifica di certificazione: | Eventuale Società di Consulenza: |
| **3. ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE (Dato Obbligatorio):** |
| **N. complessivo di addetti in Visura Camerale**(ai fini della determinazione della fascia di appartenenza e dei KPI applicabili) |  |
| **Tempo Pieno:** | **Part Time:** |  |  |  |  |  |  |
| **UFFICIO**(Calcolo degli addetti direttamente coinvolti nel Sistema di Gestione per la parità di genere) |  |
| Direzione |  |



|  |  |
| --- | --- |
| Amministrazione personale/HR |  |
| Formazione |  |
| Sistema di gestione della Diversità ed Inclusione |  |
| Ufficio Legale |  |
| Ufficio comunicazione |  |
| Altri uffici e produzione |  |
| Collaboratori esterni (che offrono all’azienda servizi continuativi afferenti al settore produttivo dell’organizzazione anche se non vincolati da contratti da dipendenti) |  |
|  |
| **4. L’ORGANIZZAZIONE HA PIÙ SITI DA CERTIFICARE?**SÍ  NO  | Si intende escludere siti? SÍ | NO |  |  |  |
| Indirizzi siti da certificare (Dato Obbligatorio): (Via, CAP, Città, Nazione) | *Numero Addetti:* | *Principali Attività/Processi* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5. INFORMAZIONI GENERALI SUI SISTEMI DI GESTIONE APPLICABILI A TUTTE LE NORME** |
| Il cliente è responsabile della progettazione? | SÍ | NO  |
| Un sito molto piccolo per il numero di persone (es. solo un complesso di uffici) | SÍ | NO  |
| Ha un alto livello di automazione? | SÍ | NO  |
| Il personale comprende un certo numero di persone che lavorano “location off” (es. venditori, autisti, personale di servizio)? | SÍ | NO  |
| Maturità del sistema di gestione | SÍ | NO  |
| Il Cliente è già certificato con QMS Italia in un altro sistema di gestione? Se “sì” specificare quali: | SÍ | NO  |
| Personale che parla più di una lingua (che richiede l’interprete) | SÍ | NO  |



|  |
| --- |
| Consenso al trattamento dei dati ai sensi degli art. 13 del Reg. UE 2016/679, in relazione al trattamento dei Vostri dati personali da noi acquisiti, Vi forniamo le seguenti informazioni:- i dati personali sono raccolti per le finalità strettamente connesse e strumentali alla partecipazione dell'evento e/o al fine di provvedere agli adempimenti connessi all’attività economica dell’azienda ed in particolare per gli obblighi di legge amministrativi, contabili, fiscali, ove applicabile;-i dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e in modo da garantire la massima riservatezza e sicurezza; saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei, in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati (es. conservati per motivi fiscali, ove applicabile);-i dati saranno aggiornati, se necessario, sempre su esplicita autorizzazione;-i dati raccolti saranno pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;-i dati saranno trattati per mezzo delle operazioni indicate, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati;-I dati potranno essere comunicati e/o diffusi, se necessario, nei casi previsti dalla legge:1.a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell’azienda (es., ove applicabile, tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, ecc…);2.in forma anonima per finalità statistiche.Per maggiori informazioni si rimanda alla Privacy Policy sul sito [www.certificationsrl.it.](http://www.certificationsrl.it/) Titolare del trattamento QMS Italia S.r.l. a Socio Unico – Via Luigi Pirandello, 21 – 80125 - Napoli. Al titolare del trattamento sarà possibile rivolgersi per far valere i diritti come previsti dall'art. 15 all'art. 21 del Reg. UE 2016/679.PREVIO ESPLICITO CONSENSO: ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati\*\* potranno essere trattati per le seguenti finalità di marketing: inviarle via e-mail, tramite utilizzo di piattaforme (email marketing GDPR compliant), newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare (ad es. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione) e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; inviarle via e-mail, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi. In ogni caso avrà sempre la possibilità di rinunciare a ricevere le nostre comunicazioni di marketing, cliccando su "Disiscriviti" in calce in ogni nostra comunicazione, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni.* esprimo il consenso ❑ non esprimo il consenso
 |
| Luogo e Data | FIRMA |
| Riesame della Domanda (Da compilare esclusivamente da QMS Italia S.r.l.) |

Le informazioni vengono utilizzate per elaborare la valutazione economica: è necessario che i dati corrispondano alla realtà aziendale. Eventuali diverse informazioni, comportano la variazione della valutazione economica. Si prega di spedire il presente questionario informativo compilato in **OGNI sua parte UNITAMENTE A UNA COPIA RECENTE DELLA VOSTRA VISURA CAMERALE a** **tecnico@qmsitalia.it.**