



# MOD 9-2.1 RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE

Rev. 0 del 01.10.2019

Gentile Cliente,

trasmettiamo il presente documento informativo in relazione all'eventuale certificazione del Vs. Sistema di Gestione Aziendale in conformità alla normativa di riferimento.

Vogliate, cortesemente, fornire le informazioni richieste negli spazi sottostanti e spedire la presente richiesta all'Organismo di Certificazione tramite mail a [info@dibicert.com](mailto:info@dibicert.com).

Vi preghiamo, inoltre, di allegare una visura ordinaria in corso di validità.

<b>RAGIONE SOCIALE:</b>				
<b>CODICE FISCALE:</b>		<b>PARTITA IVA:</b>		<b>RAPPR. LEGALE:</b>
<b>SEDE LEGALE: INDICARE VIA, CITTA', CAP</b>				
<b>SEDE OPERATIVA (SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE): INDICARE VIA, CITTA', CAP</b>				
NEL CASO DI ULTERIORI SEDI RICHIEDERE E COMPILARE IL MODULO MOD 9-2.1.1 "QUESTIONARIO INFORMATIVO ORGANIZZAZIONE MULTISITO"				
<b>REFERENTE AZIENDALE:</b>	<b>CELL.</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>FAX</b>	<b>EMAIL</b>

<b>INDICARE E TIPOLOGIE DI CERTIFICAZIONI RICHIESTE</b>			
<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____
<b>INDICARE LE ATTIVITA' PER LE QUALI L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA ESSERE CERTIFICATA (CAMPO DI APPLICAZIONE)</b>			

<b>INDICARE LE PRINCIPALI PRESCRIZIONI LEGALI APPLICABILI</b>			
<b>INDICARE SE L'ORGANIZZAZIONE DETIENE IL CONTROLLO SU ALTRE ORGANIZZAZIONI, SPECIFICANDO LE CARATTERISTICHE DI TALE CONTROLLO (ES. PARTECIPAZIONI AL CAPITALE, VINCOLI CONTRATTUALI, ETC.).</b>			
<b>PER LE ORGANIZZAZIONI RICHIEDENTI LA CERTIFICAZIONE ISO 14001 2015 INDICARE LE AUTORIZZAZIONI AMBIENTALI IN POSSESSO</b>			
<b>TIPO DI AUTORIZZAZIONE</b>	<b>ENTE CONCEDENTE</b>	<b>DATA DI EMISSIONE</b>	<b>DATA DI SCADENZA</b>

<b>INFORMAZIONI SU ADDETTI E FATTURATO</b>			
<b>NUMERO DI ADDETTI TOTALI (INCLUSO IL PERSONALE CHE SVOLGE ATTIVITA' IN OUTSOURCING):</b> _____			
<b>N. ADDETTI FULL-TIME:</b> _____	<b>N. ADDETTI PART-TIME:</b> _____	<b>N. COLLEBORATORI ESTERNI:</b> _____	
<b>NUMERO ADDETTI STAGIONALI:</b> _____ (SPECIFICARE IL NUMERO MEDIO ANNUO DI MESI DI IMPIEGO)	<b>N. TURNI DI LAVORO:</b> _____	<b>N. OPERAI PER CIASCUN TURNO:</b> _____	
<b>VOLUME D'AFFARI MEDIO-ANNUO</b> (CONSIDERANDO L'ANDAMENTO MEDIO DELL'ULTIMO TRIENNIO)	€ _____	<b>VOLUME D'AFFARI MEDIO-ANNUO DELLE SOLE ATTIVITÀ DA CERTIFICARE</b> (CONSIDERANDO L'ANDAMENTO MEDIO DELL'ULTIMO TRIENNIO)	€ _____

**DIBICERT S.R.L.**

Sede Legale ed Operativa:– VIALE DEI TIGLI 76 – 80013 CASALNUOVO DI NAPOLI (NA)

Tel.: 081/18759409

email [info@dibicert.com](mailto:info@dibicert.com) sito web [www.dibicert.com](http://www.dibicert.com)



# MOD 9-2.1 RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE

Rev. 0 del 01.10.2019

LA VOSTRA ORGANIZZAZIONE E' GIA' CERTIFICATA DA UN ALTRO ORGANISMO PER LE NORME RICHIESTE?

NO

SI

SEZIONE DA COMPILARE NEL CASO DI RICHIESTA DI TRANSFER DEL CERTIFICATO DA ALTRO ENTE

STATO DEL CERTIFICATO:  VALIDO  SOSPESO  REVOCATO

NORMA/E CERTIFICATE: \_\_\_\_\_

SCOPO RIPORTATO SU CERTIFICATO: \_\_\_\_\_

AL FINE DI VALUTARE IL TRANSFER DELLA CERTIFICAZIONE DA ALTRO ENTE E' NECESSARIO INVIARCI:

-COPIA DEL CERTIFICATO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL SUBENTRO

-ULTIMO RAPPORTO DI CERTIFICAZIONE O RINNOVO, SUCCESSIVI RAPPORTI DI SORVEGLIANZA E RELATIVI RILIEVI E NON CONFORMITÀ, INCLUSO QUELLE NON ANCORA CHIUSE DALL'ENTE

-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 EMITTENTE NON SIA SUBORDINATO ALLO SVOLGIMENTO DI VERIFICHE STRAORDINARIE

-EVENTUALI RECLAMI E RELATIVE AZIONI CORRETTIVE INTRAPRESE.

LA MANCANZA ANCHE DI UNO SOLO DEI DOCUMENTI DI CUI SOPRA COMPORTA LA NON APPLICAZIONE DEL PROCEDIMENTO DI SUBENTRO E LA PRESENTE RICHIESTA AVRÀ EFFETTO DI UNA RICHIESTA DI PRIMA CERTIFICAZIONE.

DIBICERT PROVVEDERÀ AD INFORMARE L'ODC CEDENTE DELL' AVVENUTO TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE ED A RICHIEDERE FORMALMENTE ALL' ODC CEDENTE LA CONFERMA DELLA LA VALIDITA' DEL CERTIFICATO PER CUI SI E' RICHIEDESTO IL TRASFERIMENTO.

SI RICHIEDE LA VERIFICA PRELIMINARE (PREAUDIT)

SI

NO

INDICARE EVENTUALI ESCLUSIONI DEI REQUISITI NORMATIVI  
(NEL CASO DI ISO 9001 2015)

## CONSULENZA ESTERNA

INDICARE SE L'ORGANIZZAZIONE SI È AVVALSA DELLA CONSULENZA PER L'IMPLEMENTAZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE. TALE INFORMAZIONE CI CONSENTE DI RILEVARE E RISOLVERE EVENTUALI CONFLITTI DI INTERESSI

NOMINATIVO DEL CONSULENTE / SOCIETÀ' DI CONSULENZA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

INDICARE ATTIVITÀ/PROCESSI/SERVIZI DEMANDATI ALL'ESTERNO (OUTSOURCING) INCLUSE NELL'OGGETTO DELLA CERTIFICAZIONE

DESCRIZIONE ATTIVITÀ IN OUTSOURCING: \_\_\_\_\_

N. DI ADDETTI PER TALE ATTIVITÀ: \_\_\_\_\_

L'ORGANIZZAZIONE SI IMPEGNA A:

- RISPETTARE LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEL REGOLAMENTO PER LA CERTIFICAZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE DI DIBICERT DISPONIBILE SUL SITO WEB: [WWW.DIBICERT.COM](http://WWW.DIBICERT.COM)
- DARE LA NECESSARIA ASSISTENZA AI VALUTATORI DI DIBICERT DURANTE LE VISITE DI VALUTAZIONE E VERIFICA
- CORRISPONDERE A DIBICERT I DIRITTI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI CERTIFICAZIONE E RIMBORSARNE LE SPESE SOSTENUTE A TALE SCOPO, ANCHE NEL CASO IN CUI LA PROCEDURA DI CERTIFICAZIONE NON SI CONCLUDA CON IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI CONFORMITÀ.

LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA CONTROFIRMATA IMPLICA L'ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI GESTIONE DEI DATI FORNITI CHE SARANNO UTILIZZATI PER LA VALUTAZIONE DEI COSTI DI CERTIFICAZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE E SARANNO INSERITI NELLA BANCA DATI DI DIBICERT.

DIBICERT GARANTISCE LA MASSIMA RISERVATEZZA DELLE INFORMAZIONI FORNITE CHE SARANNO TRATTATE IN ACCORDO AL D. LGS 196 /2003 (SICUREZZA DELLE INFORMAZIONI). SONO FATTI SALVI I VS. DIRITTI IN ACCORDO ALL'ART. 7 DEL D. LGS 196 /2003. IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E' L'AMMINISTRATORE DI DIBICERT.

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE

DIBICERT S.R.L.

Sede Legale ed Operativa: - VIALE DEI TIGLI 76 - 80013 CASALNUOVO DI NAPOLI (NA)

Tel.: 081/18759409

email [info@dibicert.com](mailto:info@dibicert.com) sito web [www.dibicert.com](http://www.dibicert.com)



**MOD 9-2.1**  
**RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE**  
Rev. 0 del 01.10.2019

**ALLEGATO 1 – CANTIERI / SITI TEMPORANEI ESTERNI**

TALE ALLEGATO VA COMPILATO NEL CASO IN CUI SIANO SVOLTE ATTIVITA' FUORI DALLE SEDI OPERATIVE  
(RELATIVAMENTE AL SETTORE IAF 28 COMUNICARE I DATI RELATIVI ALL'ULTIMO TRIENNIO)

LOCALITÀ CANTIERE / SITI ESTERNI	DISTANZA DALLA SEDE (KM)	OGGETTO DELL'APPALTO (INDICARE LE LAVORAZIONI IN RELAZIONE ALLO SCOPO DI CERTIFICAZIONE RICHIESTO)	COMMITTENTE	DURATA PREVISTA LAVORI		STATO COMMESSA (ATTIVA SOSPESA CHIUSA)
				DAL	AL	