

**Vi chiediamo gentilmente di compilare i dati relativi alla Vostra Azienda ed alla sua organizzazione. Questo ci permetterà di capire meglio la Vostra realtà e di proporre un'offerta tecnico-economica personalizzata.**

### 1. GENERALITÀ DELL'AZIENDA

Ragione sociale:.....

Via: ..... N° .....

Cap: ..... Città: .....

Telefono: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Persona di riferimento: ..... Funzione aziendale: .....

Sito web URL: .....

Codice fiscale: .....

P. IVA: .....

### 2. DATI PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA DI CERTIFICAZIONE SGQ

**2.1 DESCRIZIONE DEI PRODOTTI/SERVIZI/ATTIVITÀ COPERTI DAL SISTEMA DI GESTIONE DELLA VOSTRA AZIENDA. IN PRESENZA DI UNITÀ OPERATIVE CHE SVOLGONO ATTIVITÀ DIFFERENTI TRA LORO È NECESSARIO SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITÀ COPERTA DAL SISTEMA DI GESTIONE PER LA SINGOLA UNITÀ:**

.....

.....

.....

**Svolge attività di Contraente generale AI SENSI DELL'ART.176 DEL D.LGS. 12 .04.06 N. 163: SI  NO**

UNITA' OPERATIVE DA VERIFICARE (UNITA' OPERATIVE DI PRODUZIONE, FILIALI, ECC. -NB: PER LE IMPRESE DI COSTRUZIONE NON SONO DA RIPORTARE LE UNITA' CANTIERISTICHE) OLTRE LA SEDE OPERATIVA

TIPOLOGIA ATTIVITA' SVOLTA	UBICAZIONE

**2.2 SEGNALARE LE ESCLUSIONI EVIDENZIATE NEL vs/MQ**

.....

.....

**2.3 SEGNALARE LE ATTIVITÀ DATE IN OUTSOURCING ED EVIDENZIATE NEL vs/ MQ**

.....

.....

### 2.5 NUMERO DI DIPENDENTI (INCLUDENDO ANCHE I COLLABORATORI ESTERNI DIRETTAMENTE COINVOLTI NELL'ATTIVITÀ)

Ubicazione Sede/ Unità Produttiva/e	NUMERO DI DIPENDENTI						N° Turni	Dipendenti totali
	Progettazione	Produzione	Qualità Ambiente Sicurezza	Altro	Dipendenti Coinvolti in turni			

Numero eventuali dipendenti part time: ..... ore giornaliere .....

### 2.6 FATTURATO DEGLI ULTIMI TRE ANNI (IN EURO)

ANNO 200....:	
ANNO 200....:	
ANNO 200....:	

### 2.7 ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA DI APPARTENENZA:

-----

### 2.8 DATI AGGIUNTIVI DA SPECIFICARE PER LA RICHIESTA DI PREVENTIVO PER LA CERTIFICAZIONE DI ATTIVITÀ RIENTRANTI NEL SETTORE DELLE COSTRUZIONI

#### 2.8.1 EVENTUALI CERTIFICAZIONI SGQ/SGA/SGS CON ALTRO ISTITUTO

○ ATTESTAZIONI SOA GIÀ POSSEDUTE DALL'AZIENDA :

-----

#### 2.8.2 ELENCO CANTIERI IN CORSO

TIPOLOGIA LAVORI	UBICAZIONE	CAT di rif. SOA	Committente

## 3. GENERALITÀ DELLA SOCIETÀ DI CONSULENZA

In caso di errata ricezione contattare: 06.44702135/44704562

### 3.1 DATI DELLA SOCIETÀ

Ragione sociale: ..... E-mail: .....

Recapito Telefonico ..... Persona di riferimento: .....

### 4. MODALITÀ DI CONOSCENZA DELL'ISTITUTO ICIC

Avete conosciuto ICIC tramite:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Consulente                         | <input type="checkbox"/> Pubblicità su stampa di settore   |
| <input type="checkbox"/> Passa parola                       | <input type="checkbox"/> Pubblicazioni / articoli          |
| <input type="checkbox"/> Contatto da ICIC                   | <input type="checkbox"/> Convegni, seminari e fiere: ..... |
| <input type="checkbox"/> Sito web (www.icic.it)             | <input type="checkbox"/> Corso di formazione: .....        |
| <input type="checkbox"/> Sito web Sincert (www.Sincert.it)  | <input type="checkbox"/> altro: .....                      |
| <input type="checkbox"/> Pubblicità su quotidiani:<br>..... |  |

### 5. INTERESSE IN ALTRI SERVIZI

Se desiderate avere informazioni sugli altri servizi forniti da ICIC nell'ambito delle attività di valutazione, Vi preghiamo di volerci indicare quelli di maggiore interesse. Provvederemo ad inviare note e brochure informative.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificazione Sistema Gestione Qualità  | <input type="checkbox"/> Marcatura CE   |
| <input type="checkbox"/> Certificazione Sistema Gestione Ambientale<br>(ISO 14001)                                | <input type="checkbox"/> Certificazione Gestione Sicurezza Fornitori e<br>Cantieri<br>(VCA/SCC) |
| <input type="checkbox"/> Certificazione Sistema Gestione per la Sicurezza e la<br>salute sul lavoro (OHSAS 18001) | <input type="checkbox"/> Formazione   |
| <input type="checkbox"/> Certificazione di prodotto<br>.....<br>.....<br>.....                                    | <input type="checkbox"/> Altro.....<br>:<br>.....   |

Inviare a:  
ICIC  
ISTITUTO CERTIFICAZIONE QUALITÀ IMPRESE E SERVIZI PER LE COSTRUZIONI

Via dei Mille, 23 - 00185 ROMA  
Tel. 06.44702135/4562 Fax. 06.4453867