

*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. GENERALITÀ DELLA SOCIETÀ DI CONSULENZA

#### 2.1 DATI DELLA SOCIETÀ

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

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

Anno inizio attività: .....

### DATI PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA DI CERTIFICAZIONE DEL SISTEMA DI CONTROLLO DEL PROCESSO DI PRODUZIONE DEL CLS

#### 3.1 DESCRIZIONE DEGLI IMPIANTI COPERTI DAL SISTEMA DI CONTROLLO DELLA VOSTRA AZIENDA.

IMPIANTO (NOME E TIPOLOGIA DI PRODUZIONE)			SITO IN (LOCALITÀ)	TIPO DI PRODOTTO		PRODUTTIVITÀ ANNUA PER PRODOTTO (quantità)	ADDETTI D'IMPIANTO (PER CIASCUN TIPO DI PRODUZIONE)
Impianto Industr. fisso	Impianto Industr. di prefabb.	Impianto Industr. Temp. di cantiere	DISTANZA DALLA SEDE (Km)	CLS a prestazione garantita	CLS a composizione richiesta		

**NB: EVENTUALMENTE ALLEGARE DESCRIZIONE DI CIASCUN IMPIANTO OVE QUESTA TABELLA NON SIA ADEGUATA.**

In caso di errata ricezione contattare: 06.44702135/44704562

**3.2 SEGNALARE LE EVENTUALI ATTIVITÀ AFFIDATE A TERZI (CONSEGNA CLS, COMPONENTI PREFABBRICATI, PREFABBRICAZIONE, PRODUZIONE CLS, ETC.)**

---



---



---

**3.3 FATTURATO DEGLI ULTIMI TRE ANNI (IN EURO)**

ANNO 200....	ANNO 200....	ANNO 200....
--------------	--------------	--------------

**3.4 IL LABORATORIO UTILIZZATO PER LE PROVE DI AUTOCONTROLLO E' DEMANDATO A STRUTTURA ESTERNA?**

- SI     NO

**3.5 SE SI', INDICARE NOME , SITO e distanza dall'impianto DEL/I LABORATORIO/I INTERESSATO/I,**

.....  
SPECIFICANDO:

- LABORATORIO AUTORIZZATO ( ART. 59 DEL DPR N. 380/2001 )  
 LABORATORIO CERTIFICATO (  ISO 17025 /  ISO 9001 )  
 LABORATORIO QUALIFICATO DALL'IMPRESA

#### 4. ALTRE INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE

**4.1 EVENTUALE ASSOCIAZIONE /GRUPPO DI APPARTENENZA:**

---

**4.2 EVENTUALI CERTIFICAZIONI (AD ESEMPIO: DI SISTEMA DI GESTIONE QUALITA', AMBIENTE, SICUREZZA, ALTRO) E/O ATTESTAZIONI GIÀ POSSEDUTE DALL'AZIENDA :**

---



---

#### 5. 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"/> Sito web (www.icic.it)            |
| <input type="checkbox"/> Passa parola     | <input type="checkbox"/> Pubblicazioni / articoli             | <input type="checkbox"/> Sito web Sincert (www.Sincert.it) |
| <input type="checkbox"/> Contatto da ICIC | <input type="checkbox"/> Convegni, seminari e fiere:<br>..... | <input type="checkbox"/> Corso di formazione:<br>.....     |

#### 6. 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 di prodotto<br>..... |
| <input type="checkbox"/> Certificazione Sistema Gestione Ambientale (ISO 14001) | <input type="checkbox"/> Certificazione Gestione Sicurezza Fornitori e Cantieri (VCA/SCC) | <input type="checkbox"/> altro:<br>.....                     |
| <input type="checkbox"/> Formazione<br>.....                                    | <input type="checkbox"/> Certificazione energetica degli edifici                          |  |