



# MR 9.2/A-125 RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE UNI/PdR 125:2022

Rev. 0 del 01/03/2024

DA INVIARE VIA EMAIL A [INFO@CENTROCERT.IT](mailto:INFO@CENTROCERT.IT) - [PIANIFICAZIONECCQ@GMAIL.COM](mailto:PIANIFICAZIONECCQ@GMAIL.COM) INSIEME A VISURA CAMERALE

RAGIONE SOCIALE				
CODICE FISCALE		P.IVA		CODICE SDI
SEDE LEGALE		CITTÀ		PROV.      CAP
PERSONA DA CONTATTARE	CELL.	TELEFONO	FAX	EMAIL

<b>La sede legale è un sito oggetto della certificazione?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>L' Organizzazione opera su più siti?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

### SE DIVERSI DA QUELLI SOPRA RIPORTATI, INDICARE DI SEGUITO I RIFERIMENTI DELLA SEDE OPERATIVA (\*)

INDIRIZZO		CITTÀ		PROV.	CAP
PERSONA DA CONTATTARE	CELL.	TELEFONO	FAX	EMAIL	

(\*) Nel caso di ulteriori sedi richiedere e compilare il modulo MR9.2/A1 "Questionario informativo organizzazione multisito"

<b>ATTIVITA' / PROCESSI PER CUI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE</b> (quello che l'Azienda vuole sia scritto sul certificato):

<b>PERIODO PROPOSTO PER LA VERIFICA IN AZIENDA:</b>	<b>L'ORGANIZZAZIONE FA PARTE DI UN GRUPPO:</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (INDICARE IL GRUPPO):
	<b>L'ORGANIZZAZIONE E':</b> <input type="checkbox"/> IMPRESA GENERALE/ SPECIALIZZATA <input type="checkbox"/> CONSORZIO

<b>INDICARE SE LA VOSTRA ORGANIZZAZIONE E' GIA' CERTIFICATA UNI/PDR 125:2022 DA UN ALTRO ORGANISMO - (TRANSFER)</b>
<input type="checkbox"/> NO (PASSA ALLA DOMANDA SUCCESSIVA)
<input type="checkbox"/> SI NON HO INTENZIONE DI PROCEDERE CON IL TRANSFER DELLA CERTIFICAZIONE (PASSA ALLA DOMANDA SUCCESSIVA)
<input type="checkbox"/> SI HO INTENZIONE DI PROCEDERE CON IL TRANSFER DELLA CERTIFICAZIONE; IN TAL CASO PER ACCEDERE AL SUBENTRO OCCORRE PRESENTARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: <ul style="list-style-type: none"><li>- LE MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA DI TRASFER</li><li>- DICHIARAZIONE CHE NON VI SIANO PROCEDIMENTI GIUDIZIARI IN CORSO O CONDANNE PASSATE IN GIUDICATO PER RESPONSABILITÀ DA PRODOTTO DIFETTOSO</li><li>- DICHIARAZIONE CHE LA VALIDITÀ DEL CERTIFICATO DEL PRECEDENTE ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE EMITTENTE NON SIA SUBORDINATO ALLO SVOLGIMENTO DI VERIFICHE STRAORDINARIE</li><li>- COPIA DEL CERTIFICATO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL SUBENTRO</li><li>- ULTIMO RAPPORTO DI CERTIFICAZIONE O RINNOVO, SUCCESSIVI RAPPORTI DI SORVEGLIANZA E RELATIVI RILIEVI E NON CONFORMITÀ</li><li>- NON CONFORMITÀ SEGNALATE DALL'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE EMITTENTE NON ANCORA CHIUSE</li><li>- EVENTUALI RECLAMI E RELATIVE AZIONI CORRETTIVE INTRAPRESE</li></ul> <b>LA MANCANZA ANCHE DI UNO SOLO DEI DOCUMENTI DI CUI SOPRA COMPORTA LA NON APPLICAZIONE DEL PROCEDIMENTO DI SUBENTRO. PERTANTO LA PRESENTE RICHIESTA AVRÀ EFFETTO DI UNA RICHIESTA DI PRIMA CERTIFICAZIONE.</b> <b>CCQ PROVVEDERÀ AD INFORMARE IL CAB CEDENTE DELL' AVVENUTO TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE ED A RICHIEDERE FORMALMENTE ALL' CAB CEDENTE LA CONFERMA DELLA LA VALIDITÀ DEL CERTIFICATO PER CUI SI E' RICHIEDESTO IL TRASFERIMENTO.</b>



# MR 9.2/A-125

## RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE UNI/PdR 125:2022

Rev. 0 del 01/03/2024

DA INVIARE VIA EMAIL A [INFO@CENTROCERT.IT](mailto:INFO@CENTROCERT.IT) - [PIANIFICAZIONECCQ@GMAIL.COM](mailto:PIANIFICAZIONECCQ@GMAIL.COM) INSIEME A VISURA CAMERALE

<b>INDICARE IL NUMERO TOTALE DEGLI ADDETTI DELL'ORGANIZZAZIONE</b>	<b>N. ....</b>
<b>INDICARE IL NUMERO ADDETTI AGLI UFFICI: DIREZIONE ; AMMINISTRAZIONE PERSONALE/ HR; FORMAZIONE; SG PER LA PARITÀ DI GENERE; LEGALE; COMUNICAZIONE</b>	<b>N. ....</b>
<b>N° ADDETTI AD ALTRI UFFICI E PRODUZIONE</b>	<b>N. ....</b>

RIPORTARE LE SEGUENTI INFO PER OGNI SEDE PRESENTE SUL CCIAA				
INDIRIZZO (SEDI OPERATIVE, AMMINISTRATIVE, DEPOSITI, ECC) VIA, CAP, CITTA, PROVINCIA	N° Addetti		Attività svolta nel sito	FUNZIONI DI GOVERNANCE PRESENTI NEL SITO, APPLICABIE ANCHE PER UNA SOLO FUNZIONE
	Donne	Uomini		DIREZIONE AMMINISTRAZIONE PERSONALE/ HR UFFICIO AMMINISTRATIVO UFFICIO FORMAZIONE UFFICIO SG PER LA PARITÀ DI GENERE UFFICIO LEGALE UFFICIO COMUNICAZIONE
	N.....	N.....		<input type="checkbox"/> SI (Quali?) <input type="checkbox"/> NO
	N.....	N.....		<input type="checkbox"/> SI (Quali?) <input type="checkbox"/> NO
	N.....	N.....		<input type="checkbox"/> SI (Quali?) <input type="checkbox"/> NO

N.RO DI TURNI E/O EVENTUALI STAGIONALITÀ	
--	--

INDICARE IL NOMINATIVO DELLA RISORSA DELL'ORGANIZZAZIONE CHE AVRÀ FUNZIONE DI GUIDA NEI CONFRONTI DI CCQ CON IL COMPITO DI: <ul style="list-style-type: none"> <li>STABILIRE I CONTATTI E I TEMPI PER LE INTERVISTE;</li> <li>ORGANIZZARE LE VISITE DI PARTI SPECIFICHE DEL SITO O DELL'ORGANIZZAZIONE;</li> <li>GARANTIRE IL RISPETTO DELLE REGOLE DI SICUREZZA;</li> <li>ASSISTERE ALL'AUDIT PER CONTO DEL CLIENTE;</li> <li>FORNIRE CHIARIMENTI O INFORMAZIONI SU RICHIESTA DELL'AUDITOR.</li> </ul>	
---	--

PER L'IMPLEMENTAZIONE DEL PROPRIO SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE L'ORGANIZZAZIONE SI È AVVALSA DELLA CONSULENZA DI :  
(SOCIETÀ DI CONSULENZA O SINGOLO CONSULENTE):.....

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ TEL./CELL \_\_\_\_\_

**N.B.: LA PRESENTE INFORMAZIONE E' RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE AI FINI DEL RISPETTO DELL'IMPARZIALITA' DI CCQ E DEI SUOI VALUTATORI**

- L'ORGANIZZAZIONE SI IMPEGNA A:**
- RISPETTARE LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEL REGOLAMENTO PER LA CERTIFICAZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE DI CCQ DISPONIBILE SUL SITO WEB: [WWW.CENTROCERT.IT](http://WWW.CENTROCERT.IT)
  - DARE LA NECESSARIA ASSISTENZA AI VALUTATORI DI CCQ DURANTE LE VISITE DI VALUTAZIONE E VERIFICA
  - CORRISPONDERE A CCQ 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 PER LA QUALITÀ E SARANNO INSERITI NELLA BANCA DATI DI CCQ.

CCQ GARANTISCE LA MASSIMA RISERVATEZZA DELLE INFORMAZIONI FORNITE CHE SARANNO TRATTATE AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE N. 2016/679. IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E' L'AMMINISTRATORE DI CCQ.

DATA	TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE
------	--------------------------------