

**FABBRICANTE/RICHIEDENTE:**

RAGIONE SOCIALE						
Sede Legale	Via/Piazza	N. Civico	CAP	Città	Provincia	Stato
Partita I.V.A.	C.F.					
Telefono	Fax	PEC				
Persona di riferimento				E-mail		

**ALTRE SEDI:** (se diverse dalla sede legale) da includere nella certificazione

1	Indirizzo	Via/Piazza	N. Civico	CAP	Città	Provincia	Stato
2	Indirizzo	Via/Piazza	N. Civico	CAP	Città	Provincia	Stato

**INFORMAZIONI GENERALI:**

<input type="checkbox"/>	Personale Totale (verranno ridotte in funzione della percentuale di fatturato)	<input type="checkbox"/>	Personale <u>strettamente</u> dedicato alla realizzazione dei prodotti oggetto della certificazione (considerando progettazione, fabbricazione, ispezione e collaudo – personale effettivo)
N. delle persone operanti a tempo pieno		Tempo medio di impiego delle persone operanti a tempo parziale	%
N. delle persone operanti a tempo parziale (part-time)			
N. turni (se si opera su più turni)			
FATTURATO:	media ultimi tre anni	percentuale relativa a prodotti oggetto della certificazione	%
PROCESSI CON STAGIONALITÀ		Periodo di massima attività:	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	N. totale delle persone operanti nei periodi di picco:	
SISTEMA DI GESTIONE		Scopo	
CERTIFICATO DA ALTRO ENTE		Norme di riferimento	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Rilasciato da	Scadenza

**DIRETTIVA 2014/68/UE PED**

Modulo di certificazione:	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> E1	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> H1
Oggetto di certificazione richiesto:						
Eventuali esclusioni dallo scopo di certificazione:						
Norme di riferimento						

**DIRETTIVA 2010/35/UE T-PED**
**D.M. 18/06/2015**

Attività:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sorveglianza della fabbricazione</b> (ADR §1.8.7.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Controlli e prove iniziali</b> (ADR §1.8.7.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Controlli periodici</b> (ADR §1.8.7.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oggetto di certificazione richiesto:		
Volume annuo stimato unità oggetto del servizio interno di ispezione:		
Norme di riferimento:		
Altre indicazioni:		
Attività affidate a terzi:		
Fornitori critici:		

I dati riportati sul presente questionario saranno utilizzati da EUCER esclusivamente per la redazione delle offerte e del programma di audit del triennio. Tali dati saranno verificati da EUCER nel corso dell'audit di stage 2 e confermati negli audit seguenti. Il Fabbricante/Richiedente è consapevole che dichiarazioni mendaci, incomplete e/o erronee avranno diretto impatto sulle condizioni economiche e sulla validità della certificazione. La durata degli Audit, infatti, è calcolata in accordo alla IAF MD 5 nell'ultima versione in vigore ed è funzione del numero di dipendenti e le loro mansioni e di altri fattori come la pericolosità dell'attrezzatura, la quota di fatturato relativa alle attrezzature certificate, il numero di sedi, la complessità del Sistema di Garanzia Qualità. Il Fabbricante/Richiedente si impegna ad informare tempestivamente EUCER di eventuali modifiche ai dati qui dichiarati.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti vengono raccolti con l'esclusiva finalità di svolgere le pratiche di tipo amministrativo/contabile e di ottemperare ai doveri richiesti da ACCREDIA in qualità di Ente di Certificazione. La trasmissione del presente questionario è indispensabile per la gestione della pratica di Certificazione ed equivale ad un implicito assenso al trattamento dei dati. EUCER assicura in ogni momento l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è EUCER s.r.l. – viale Alessandro Volta n. 50/a – 50131 Firenze.

**Data**
**Timbro e Firma del Fabbricante/Richiedente**