

**QUESTIONARIO – Attestazione EoW**  
**REGOLAMENTO (UE) 333/2011      REGOLAMENTO (UE) 715/2013**



**PARTE 1 – COME SIETE VENUTI A NS CONOSCENZA -** *How did you learn of us?*

ATTRAVERSO IL VS CONSULENTE?	<i>REFERRAL FROM CONSULTANTS?</i>	SI (YES)	NO
ATTRAVERSO IL SITO WEB?	<i>WEB SITE?</i>	SI (YES)	NO
SIETE STATI CONTATTATI DIRETTAMENTE DAL NS PERSONALE?	<i>DIRECT CONTACT FROM OUR STAFF?</i>	SI (YES)	NO
PUBBLICITA'?	<i>ADVERTISING?</i>	SI (YES)	NO
ATTRAVERSO IL SITO WEB DELL'ENTE DI ACCREDITAMENTO?	<i>ACCREDITATION BODY WEB SITE?</i>	SI (YES)	NO

**PARTE 2 – DETTAGLI AZIENDA -** *HEAD OFFICE/MAIN SITE DETAILS*

TIPO DI RICHIESTA - <i>TYPE OF APPLICATION</i>	NUOVA <i>NEW</i>	RINNOVO <i>RENEWAL</i>	TRASFERIMENTO <i>TRANSFER</i>	ESTENSIONE <i>EXTENSION</i>
<i>IN CASO DI TRASFERIMENTO DA UN ALTRO ORGANISMO È NECESSARIO FORNIRE COPIA DEL CERTIFICATO IN CORSO DI VALIDITÀ E COPIA DEI PRECEDENTI RAPPORTI DI AUDIT (TRIENNIO CORRENTE) CON ALLEGATI EVENTUALI NON CONFORMITÀ ED OSSERVAZIONI</i>				
NOME AZIENDA <i>LEGALLY REGISTERED COMPANY NAME</i>				
PARTITA IVA – <i>VAT NUMBER</i>		CODICE FISCALE		
SEDE LEGALE (INDIRIZZO, CAP, CITTÀ, PROVINCIA)				
SEDE OPERATIVA DA CERTIFICARE (INDIRIZZO, CAP, CITTÀ, PROVINCIA) <i>COMPANY ADDRESS TO BE CERTIFIED</i>				
E' RICHIESTA LA CERTIFICAZIONE DI PIU' SITI OPERATIVI? <i>MULTI SITE Y/N</i>	SI (YES)	NO	SE LA RISPOSTA E' "SI" SIETE PREGATI DI COMPLETARE LA PARTE "6" SPECIFICA PER LE AZIENDE MULTI SITO	
REGOLAMENTO (UE) 333/2011 <i>Ferro, acciaio, alluminio</i>		FERRO E ACCIAIO		
		ALLUMINIO E LEGHE DI ALLUMINIO		
PRODUTTORE		DETENTORE		IMPORTATORE
REGOLAMENTO (UE) 715/2013 <i>Rame</i>				
PRODUTTORE		DETENTORE		IMPORTATORE

**QUESTIONARIO – Attestazione EoW**  
**REGOLAMENTO (UE) 333/2011      REGOLAMENTO (UE) 715/2013**



**PARTE 3: PERSONALE AZIENDALE - STAFF**

NUMERO TOTALE DEL PERSONALE AZIENDALE --- TOTAL STAFF	
DI QUESTI DISTINGUERE IN:	
PERSONALE AMMINISTRATIVO (SEGRETERIA, CONTABILITA', ECC) --- ADMIN STAFF	
PERSONALE ADDETTO ALLA PRODUZIONE/EROGAZIONE --- PRODUCTION/SERVICE STAFF	
PERSONALE PART TIME --- P.T. STAFF	
PERSONALE OPERANTE FUORI SEDE (AGENTI, COMMERCIALI, AUTISTI – ECC) --- WORKING OFF SITE	
STAGIONALI (SE DEL CASO) --- SEASONAL WORK	

**TURNAZIONE – SHIFT WORK**

<b>OPERANTE SU TURNI?</b> - IS SHIFT WORK OPERATED ON THE SITE OR SITES INVOLVED IN THIS ENQUIRY?	SI (YES)	NO
<b>SE "SI" – SU QUANTI TURNI OPERATE</b> - IF "YES" - HOW MANY SHIFTS?		
<b>NUMERO DI ADDETTI PRESENTI PER OGNI TURNO?</b> - TOTAL NUMBER OF STAFF ON EACH SHIFTS		

**PARTE 4 – PROCESSI - PROCESS DETAILS**

DESCRIVERE I PROCESSI/ATTIVITA'E SERVIZI CHE SVOLGETE SIA PRESSO IL VOSTRO SITO/I E QUELLI EVENTUALMENTE AFFIDATI ALL'ESTERNO.

**AREE DI ATTIVITA' ELENCARE AUTORIZZAZIONI E/O LICENZE OTTENUTE**

OPERAZIONI DI RECUPERO E/O MESSA IN RISERVA DI RIFIUTI	AUTORIZZAZIONE N°

PERIODO ORIENTATIVO PER ESEGUIRE LA VERIFICA

INDICARE DI SEGUITO GLI STANDARD PER QUALI SIETE GIÀ CERTIFICATI – IS YOUR COMPANY ALREADY CERTIFIED BY AN ACCREDITED 3RD PARTY CERTIFICATION BODY IN ANY OF THE STANDARDS BELOW?

14001		45001		22000		9001		13485		ALTRO	
-------	--	-------	--	-------	--	------	--	-------	--	-------	--

INDICARE IL NOME DELL'ORGANISMO UTILIZZATO - CB'NAME

**QUESTIONARIO – Attestazione EoW**  
**REGOLAMENTO (UE) 333/2011      REGOLAMENTO (UE) 715/2013**



PER LO SVILUPPO DEL SISTEMA VI E' STATA FORNITA ASSISTENZA DA UN CONSULENTE? PER CORTESIA INDICARE IL NOME	
AVETE GIÀ OTTENUTO ALTRE CERTIFICAZIONI? SE SI INDICARE CORTESEMENTE QUALI ED IL NOME DELL'ORGANISMO UTILIZZATO	
AVETE RICEVUTO FORMAZIONE O ALTRI SERVIZI DAL NS ENTE NEI 2 ANNI PRECEDENTI? SE SI' INDICARE DATE E DETTAGLI DEL SERVIZIO	

**PARTE 5- CONTATTI - CONTACT INFORMATION**

<b>PRIVACY</b>			
FIRMANDO IL PRESENTE MODULO SI DICHIARA CHE I DATI QUI RIPORTATI SONO CORRETTI E COMPLETI. SI DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA AJA EUROPE SRL E A CUBE TIC LTD PUBBLICATE SUL SITO WEB. I DATI FORNITI SARANNO TRATTATI PER LA FINALITÀ DI FORMULAZIONE DELL'OFFERTA TECNICO/ECONOMICA. AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI MARKETING, VENDITA DIRETTA E RICERCHE DI MERCATO.			
<b>DO IL CONSENSO</b>		<b>NON DO IL CONSENSO</b>	
PERSONA DI RIFERIMENTO <i>CONTACT NAME</i>		FIRMA	
RUOLO RICOPERTO ALL'INTERNO DELL'AZIENDA <i>POSITION</i>		DATA	
EMAIL		TELEFONO	

*La informiamo che, in qualità di interessato, Lei ha il diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato per una o più finalità di trattamento. Tale revoca, tuttavia, non pregiudica in alcun modo la liceità dei trattamenti da noi svolti sulla base del consenso da Lei precedentemente accordatoci.*

PER RICEVERE UNA QUOTAZIONE INVIARE IL MODULO A AJA EUROPE SRL VIA E.MAIL ALL'INDIRIZZO  
[INFO@ACUBETIC.COM](mailto:INFO@ACUBETIC.COM)  
 O VIA FAX AL NUMERO 06 89280204

**PARTE 6 - DA COMPILARE SOLO A CURA DI AZIENDE MULTI SITO - MULTISITES ONLY**

INDIRIZZO SITI E NOME AZIENDE SE DIVERSO DALLA CAPOGRUPPO <i>COMPANY NAME AND SITE ADDRESSES</i>	ATTIVITA' SVOLTE <i>ACTIVITIES</i>	ADDETTI <i>STAFF</i>	TURNAZIONE SI/NO <i>SHIFT Y/N</i>	ORARIO TURNO START-END <i>TIME</i>