

IMS - SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO – QUESTIONARIO



VOGLIATE CORTESEMENTE COMPLETARE QUESTO QUESTIONARIO ED ALLEGARE EVENTUALI INFORMAZIONI DI SUPPORTO CHE DESCRIVANO L'ATTIVITÀ DELL'AZIENDA ED IL SISTEMA DI GESTIONE, COME, AD ESEMPIO, MATERIALE PUBBLICITARIO DELL'AZIENDA. AL RICEVIMENTO DEL QUESTIONARIO, PREPAREREMO UN'OFFERTA ECONOMICA DA SOTTOPORRE ALLA VS. ATTENZIONE.

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

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

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

STANDARD		ISO 9001:2015	ISO 14001:2015	ISO 45001:2018
TIPO DI RICHIESTA - TYPE OF APPLICATION	NUOVA NEW	RINNOVO RENEWAL	TRASFERIMENTO TRANSFER	ESTENSIONE EXTENSION
<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 LEGALLY REGISTERED COMPANY NAME				
PARTITA IVA – VAT NUMBER		CODICE FISCALE		
SEDE LEGALE (INDIRIZZO, CAP, CITTÀ, PROVINCIA)				
SEDE OPERATIVA DA CERTIFICARE (INDIRIZZO, CAP, CITTÀ, PROVINCIA) COMPANY ADDRESS TO BE CERTIFIED				
E' RICHIESTA LA CERTIFICAZIONE DI PIU' SITI OPERATIVI? MULTI SITE Y/N	SI(YES)	NO	SE LA RISPOSTA E' "SI" SIETE PREGATI DI COMPLETARE LA PARTE "8" SPECIFICA PER LE AZIENDE MULTI SITO	
ATTIVITA' OGGETTO DI CERTIFICAZIONE SCOPE/ACTIVITY				

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

OPERANTE SU TURNI? - IS SHIFT WORK OPERATED ON THE SITE OR SITES INVOLVED IN THIS ENQUIRY?		SI/yes	NO
SE "SI" – SU QUANTI TURNI OPERATE - IF "YES" – PLEASE PROVIDE DETAILS			
NUMERO DI TURNI NUMBER OF THE SHIFT	INIZIO TURNO START TIME	FINE TURNO END TIME	NUMERO DI ADDETTI PRESENTI PER OGNI TURNO TOTAL NUMBER ON EACH SHIFTS
1			
2			
3			
LE ATTIVITA' SVOLTE DA OGNI TURNO SONO LE STESSE? - ARE THE ACTIVITIES OF EACH SHIFT IDENTICAL?		SI/yes	NO
SE DIVERSE FORNIRE DETTAGLI DELLE ATTIVITA' DI OGNI TURNO IF "NO" PLEASE DETAIL THE DIFFERENT ACTIVITIES BETWEEN EACH SHIFT			

PARTE 4 – PROCESSI - PROCESS DETAILS

SONO PREVISTE ESCLUSIONI NEL VS SISTEMA DI GESTIONE ISO 9001? SPECIFICARE EVENTUALI REQUISITI DELLO STANDARD NON APPLICABILI - PLEASE PROVIDE ANY CLAUSES OF ISO 9001 THAT ARE NOT APPLICABLE		SI/yes	NO
PUNTI NORMA ISO 9001 CLAUSE	GIUSTIFICAZIONE JUSTIFICATION		

PER LE AZIENDE MULTI PRODOTTO, MULTI SERVIZI O CHE OPERANO SU PIU' LINEE DI PRODUZIONE

DETTAGLIO DELLE SINGOLE ATTIVITA' PROCESSES INVOLVED	ADDETTI COINVOLTI EMPLOYEE NUMBERS

INDICARE LE ATTIVITA' AFFIDATE IN SUB APPALTO PLEASE PROVIDE DETAIL OF ANY OUTSOURCED/SUBCONTRACTED PROCESSES OR MONITORING

QUALORA LA VS ORGANIZZAZIONE OPERI PRESSO SITI ESTERNI DESCRIVERE LA TIPOLOGIA DI ATTIVITA' TIPICAMENTE SVOLTA PLEASE DESCRIBE ANY TEMPORARY OFF SITE INSTALLATION/SERVICE ACTIVITIES (IF APPLICABLE)	
INDICARE IL NUM. DI SITI ESTERNI NORMALMENTE GESTITI HOW MANY INSTALLATION/SERVICE SITES ARE IN OPERATION?	

PARTE 5 – INFORMAZIONI RELATIVE AL SISTEMA DI GESTIONE - MANAGEMENT SYSTEM DETAILS

PER LO SVILUPPO DEL SISTEMA DI GESTIONE VI E' STATA FORNITA ASSISTENZA DA UN CONSULENTE? INDICARE IL NOME DELLO STESSO O DELLA SOCIETÀ PER CUI OPERA. WAS THE IMS DEVELOPED INTERNALLY OR WITH THE SUPPORT OF A CONSULTANT? (IF BY A CONSULTANT PLEASE PROVIDE THE CONSULTANT'S OR CONSULTANT COMPANY NAME)									
DETTAGLIARE GLI ASPETTI AMBIENTALI SIGNIFICATIVI DA VOI IDENTIFICATI (ISO 14001) DETAIL THE SIGNIFICANT ENVIRONMENTAL ASPECTS YOU HAVE IDENTIFIED									
SI PREGA DI SPECIFICARE I RISCHI SIGNIFICATIVI PER LA SALUTE E LA SICUREZZA SUL LAVORO CHE AVETE IDENTIFICATO (ISO 45001) DETAIL ANY CRITICAL OCCUPATIONAL HEALTH & SAFETY HAZARDS YOU HAVE IDENTIFIED									
ELENCARE EVENTUALI AUTORIZZAZIONI E LICENZE OTTENUTE, OBBLIGHI LEGALI O DI ALTRO TIPO APPLICABILI ALL'ATTIVITA' DELL'AZIENDA PLEASE PROVIDE DETAILS OF ANY LEGAL OR OTHER OBLIGATIONS THAT ARE APPLICABLE TO THE COMPANY ACTIVITIES									
INDICARE EVENTUALI RECLAMI O INCIDENTI AMBIENTALI (14001) E/O INDICARE EVENTUALI INFORTUNI SUL LAVORO ACCADUTI NEGLI ULTIMI 3 ANNI (45001) DETAIL ANY HEALTH AND SAFETY/ENVIRONMENTAL PROSECUTIONS OR WARNING NOTICES OR SERIOUS INCIDENT IN THE LAST 3 YEARS									
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?									
22000		27001		13485		50001		ALTRO	
INDICARE IL NOME DELL'ORGANISMO UTILIZZATO - CB'NAME									

INFORMAZIONI RELATIVE AL VS SISTEMA INTEGRATO - IMS DECLARATION

LA DOCUMENTAZIONE DI SISTEMA, INCLUSE LE ISTRUZIONI OPERATIVE, COINVOLGE TUTTI GLI STANDARD OGGETTO DELLA RICHIESTA? – <i>IS THE MANAGEMENT SYSTEM DOCUMENTATION – INCLUDING WORK INSTRUCTIONS ETC – APPLICABLE TO ALL STANDARDS INVOLVED IN THE ENQUIRY?</i>	SI yes	NO
LE ATTIVITÀ DI RIESAME DELLA DIREZIONE CONSIDERANO TUTTE LE STRATEGIE E PROGRAMMI DI BUSINESS? – <i>DO MANAGEMENT REVIEW ACTIVITIES CONSIDER THE OVERALL BUSINESS STRATEGIES AND PLANS?</i>	SI yes	NO
GLI AUDIT INTERNI COINVOLGONO TUTTI GLI STANDARD OGGETTO DELLA RICHIESTA? – <i>DO INTERNAL AUDITS OF THE MANAGEMENT SYSTEM APPLY TO ALL STANDARDS INVOLVED IN THE ENQUIRY?</i>	SI yes	NO
LA POLITICA E GLI OBIETTIVI DEFINITI COINVOLGONO A TUTTI GLI STANDARD OGGETTO DELLA RICHIESTA? – <i>DO THE POLICY AND OBJECTIVES CONSIDER ALL STANDARDS INVOLVED IN THE ENQUIRY?</i>	SI yes	NO
I PROCESSI AZIENDALI SONO GESTITI IN MANIERA INTEGRATA, IN MODO DA COPRIRE TUTTI I REQUISITI DEGLI STANDARD OGGETTO DELLA RICHIESTA? – <i>ARE THE PROCESSES OF THE COMPANY MANAGED IN AN INTEGRATED MANNER AGAINST ALL OF THE STANDARDS INVOLVED IN THE ENQUIRY?</i>	SI yes	NO
LE INIZIATIVE PER IL MIGLIORAMENTO COINVOLGONO TUTTI GLI STANDARD OGGETTO DELLA RICHIESTA? <i>DO IMPROVEMENT INITIATIVES CONSIDER ALL STANDARDS INVOLVED IN THE ENQUIRY?</i>	SI yes	NO
L’IMPEGNO DELLA DIREZIONE E LA DEFINIZIONE DELLE RESPONSABILITÀ ED AUTORITÀ SONO APPLICATI A TUTTI GLI STANDARD OGGETTO DELLA RICHIESTA? <i>IS MANAGEMENT SUPPORT AND RESPONSIBILITIES APPLIED TO ALL STANDARDS INVOLVED IN THE ENQUIRY?</i>	SI yes	NO

PARTE 6 – CONTATTI - CONTACT INFORMATION

PRIVACY			
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 PUBBLICATA SUL SITO WEB DELL’ENTE DI CERTIFICAZIONE. 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.			
DO IL CONSENSO		NON DO IL CONSENSO	
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
O VIA FAX AL NUMERO 06 89280204

PARTE 7 – LO SPAZIO SOTTOSTANTE E' PER USO INTERNO – NON COMPILARE

(AUDITOR CONFIRMATION – FOR INTERNAL USE ONLY)

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DEL LEAD AUDITOR IN SEDE DI STAGE 1/RINNOVO/TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE/ESTENSIONE DEL CAMPO DI APPLICAZIONE					
CONFERMO CHE LE INFORMAZIONI ED I DATI CHE L'AZIENDA HA DICHIARATO NEL PRESENTE QUESTIONARIO SONO STATE VERIFICATE DURANTE L'AUDIT. MAGGIORI INFORMAZIONI SONO DISPONIBILI NEL RAPPORTO DI AUDIT					
NOTA BENE: IN CASO DI EVENTUALI E SIGNIFICATIVE DIFFERENZE TRA LE INFORMAZIONI ED I DATI RIPORTATI SUL PRESENTE QUESTIONARIO E QUELLI OSSERVATI NEL CORSO DELL'AUDIT, E' NECESSARIO INFORMARE TEMPESTIVAMENTE LA DIREZIONE TECNICA DI AJA EUROPE SRL. EVENTUALI DISCREPANZE POTREBBERO RICHIEDERE UNA REVISIONE DELLA PROPOSTA TECNICA E COMMERCIALE, INCLUSE LE TEMPISTICHE DI AUDIT					
Nome		firma		Data	

PARTE 8 - DA COMPILARE SOLO A CURA DI AZIENDE MULTI SITO - MULTISITES ONLY

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