

**Compilare ed inviare al fax 0541/340638**

<b>DATI ANAGRAFICI DELL'ORGANIZZAZIONE</b>	
Ragione sociale:	
Indirizzo: via: _____ n.: _____ cap: _____ città: _____ prov: _____	
P.IVA:	Codice fiscale:
Telefono:	Fax:
e-mail:	Sito internet:
Persona di riferimento:	Cellulare:
<b>SITO PRODUTTIVO</b>	
Denominazione:	
Indirizzo: via: _____ n.: _____ cap: _____ città: _____ prov: _____	
Telefono:	Fax:
e-mail:	Sito Internet:
Persona di riferimento:	Cellulare:
<b>STRUTTURA DELL'ORGANIZZAZIONE</b>	
L'organizzazione ha un Sistema di Gestione certificato <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in corso <input type="checkbox"/> in programma	
Quale : <input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> SA 8000 <input type="checkbox"/> Altro:	
Da quale Organismo di certificazione:	da quanto tempo:
L'Organizzazione ha utilizzato consulenti per la predisposizione del sistema? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
Nome di tale eventuale società o del consulente:	
<b>Descrizione del prodotto :</b> ..... ..... <i>Contestualmente all'invio del presente questionario occorre inviare anche i disegni dei prodotti in esame, al fine di poter valutare l'esatto importo per la determinazione della Trasmittanza Termica</i>	
<b>Numero dei prodotti oggetto di Certificazione:</b> .....	
<b>Materiali (indicare i materiali costituenti il profilo) :</b> .....	
<b>Taglio termico</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Utilizzo di sostanze pericolose</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Se si specificare quali :</b> .....	
(In caso contrario, inviare una dichiarazione che attesti il non utilizzo di sostanze pericolose).	
<b>Sistema di attestazione della conformità richiesto:</b> vedere prospetto ZA.2 della UNI EN 14351-1	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 (solamente per porte in vie di fuga senza prestazione di compartimentazione antifuoco/antifumo)
<b>SOLO in caso di Sistema di attestazione della conformità 1 indicare a quale categoria si appartiene:</b>	
<input type="checkbox"/> Assemblatore/Serramentista che NON si avvale della procedura di "Cascading" ovvero non utilizza rapporti di prova forniti da altri <input type="checkbox"/> Assemblatore/Serramentista che si avvale di rapporti di prova e Controllo di Produzione in Fabbrica (FPC) forniti da altri tramite "Cascading" <input type="checkbox"/> Fabbricante (*) di componenti <input type="checkbox"/> Gammista(*) <input type="checkbox"/> Progettista(*) <input type="checkbox"/> Organismo(*) che fornisce servizi comuni ai produttori	
(*) = che intende fornire a un assemblatore/serramentista i risultati delle prove iniziali di tipo (ITT) e il relativo Controllo di Produzione in Fabbrica (FPC) tramite "Cascading"	

**Compilare ed inviare al fax 0541/340638**

### ELENCO PROVE A CUI SI È INTERESSATI:

(Barrare le caselle relative alle caratteristiche richieste)

Requisito	Prova	Caratteristiche richieste
<b>PERMEABILITÀ ALL' ARIA</b>	<b>UNI EN 1026</b> <b>UNI EN 12207</b>	<input type="checkbox"/>
<b>TENUTA ALL'ACQUA</b>	<b>UNI EN 1027</b> <b>UNI EN 12208</b>	<input type="checkbox"/>
<b>RESISTENZA AL VENTO</b>	<b>UNI EN 12211</b> <b>UNI EN 12210</b>	<input type="checkbox"/>
<b>DETERMINAZIONE DELLA RESISTENZA ALLA TORSIONE STATICA</b>	<b>UNI EN 14609</b>	<input type="checkbox"/>
<b>DETERMINAZIONE DELLA RESISTENZA ALL'IMPATTO</b>	<b>EN 13049 (finestre)</b> <b>EN 949 e EN 950 (porte)</b>	<input type="checkbox"/>
Indicare la preferenza relativa al laboratorio per l'esecuzione delle prove aria/acqua/vento, resistenza a torsione statica e all'impatto	<b>GATTEO (FC)</b> <input type="checkbox"/> <b>POMEZIA (RM)</b> <input type="checkbox"/>	
<b>TRASMITTANZA TERMICA</b>	<b>UNI EN ISO 10077</b> <b>parte 1 e 2</b>	<input type="checkbox"/>
<b>POTERE FONOISOLANTE</b> Numero di modelli: ..... Numero di varianti per ogni modello (es. vetri diversi): ..... Numero modelli di area standard L=1230mm x H=1480mm: ..... Numero modelli di area non standard: ..... Eventuali annotazioni: .....	<b>UNI EN ISO 140/3</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SOSTANZE PERICOLOSE</b> Relazione tecnica emessa sulla base delle dichiarazioni di assenza di sostanze pericolose		<input type="checkbox"/>

Data: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma: \_\_\_\_\_