

DIVISIONE CERTIFICAZIONE SISTEMI DI GESTIONE

Al fine di determinare un'offerta per le attività di certificazione, si richiede di compilare i dati riportati nella seguente tabella e di inviare il presente questionario all'indirizzo e-mail: sistemidigestione@giordano.it

Per qualsiasi informazione o chiarimenti contattare: Dott.ssa Adelina Cardenuto (tel. 0541/322362) – Simone Argenti (tel. 0541/322368)

Tipo di certificazione richiesta				
<input type="checkbox"/> Prima certificazione <input type="checkbox"/> Estensione (<input type="checkbox"/> di scopo <input type="checkbox"/> di sito) <input type="checkbox"/> Rinnovo <input type="checkbox"/> Trasferimento di certificato (Cambio Organismo di certificazione)				
Dati dell'Organizzazione che richiede la certificazione				
<u>Allegare</u> copia della Visura Camerale dell'Organizzazione oggetto di certificazione				
Ragione sociale				
Partita IVA/Codice Fiscale				
Persona di riferimento				
E-mail				
Pec				
Codice SDI (Fatturazione)				
Telefono		Cellulare		
Indirizzo sede legale (Via, CAP, località, prov., stato)				
La sede legale è un sito operativo oggetto della certificazione? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Altri siti oggetto della certificazione				
Indicare tutti i siti oggetto della certificazione – uffici, stabilimenti, magazzini, ecc. – se diversi dalla sede legale				
Denominazione/Tipologia	Indirizzo	Attività svolte	N. Addetti	Solo per la UNI/PdR 125:2022 Indicare le funzioni di governo presenti nel sito, applicabile anche per una sola funzione. (Direzione; Amministrazione personale/HR; Formazione; SG per la parità di genere; Legale; Comunicazione)
				<input type="checkbox"/> SI (quali) <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI (quali) <input type="checkbox"/> NO
				<input type="checkbox"/> SI (quali) <input type="checkbox"/> NO
Normativa di riferimento				
<input type="checkbox"/> UNI EN ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 3834:2021 <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 45001:2023 <input type="checkbox"/> UNI/PdR 125:2022 <input type="checkbox"/> UNI EN 14804 <input type="checkbox"/> UNI EN 16636 <input type="checkbox"/> UNI EN 13816 <input type="checkbox"/> UNI ISO 21001				
<u>Regolamenti End of Waste:</u>				
<input type="checkbox"/> DM 22/09/2020, n. 188 (carta e cartone) <input type="checkbox"/> Reg. 28 giugno 2024, n. 127 (inerti di costruzione e demolizioni) <input type="checkbox"/> Regolamento UE 715/2013 (Rottami di rame)				
<input type="checkbox"/> Regolamento UE 333/2011 <input type="checkbox"/> Rottami di ferro e acciaio <input type="checkbox"/> Rottami di alluminio <input type="checkbox"/> Rottami di leghe di alluminio <input type="checkbox"/> Regolamento UE 1179/2012 (rottami di vetro) <input type="checkbox"/> Altre norme specificare:				
Addetti coinvolti nella Certificazione (per addetti si intendono: soci + dipendenti + collaboratori + subappaltatori, terzisti, etc.)				
TOT (Soci lavoratori/dipendenti): ____		di cui part time: ____		TOT (collaboratori + subappaltatori, terzisti, etc.): ____
TOT ADDETTI: ____				
Solo per la UNI/PdR 125:2022	N° addetti agli uffici: ____ (Direzione; Amministrazione personale/HR; Formazione; SG per la parità di genere; Legale; Comunicazione)		N° addetti ad altri Uffici e Produzione: ____	
	Dimensione dell'impresa, così come definita dal Regolamento (UE) n. 651/2014: <input type="checkbox"/> Microimpresa (1-9 addetti) <input type="checkbox"/> Piccola impresa (10-49 addetti) <input type="checkbox"/> Media impresa (50-249 addetti) <input type="checkbox"/> Grande impresa (250 e oltre addetti) <input type="checkbox"/> Si dichiara di non svolgere le attività elencate nell'Allegato 1, nel rispetto del principio di "Non arrecare un danno significativo" (DNSH)			
Attività oggetto della certificazione (proposta di scopo da riportare sul certificato)				
Breve descrizione dell'attività per cui l'Organizzazione richiede la certificazione, aspetti significativi dei processi e relativi rischi associati				
Eventuali requisiti non applicati delle norme <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Quali				

DIVISIONE CERTIFICAZIONE SISTEMI DI GESTIONE

Fatturato medio dell'ultimo triennio riferito all'attività oggetto di certificazione:
L'Organizzazione fa parte di un gruppo più grande (Holding, Corporation, ...)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, indicare
L'Organizzazione ha utilizzato consulenti per la predisposizione del Sistema? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, indicare Il nome della società di consulenza/professionista:
Da quanti anni/mesi viene applicato il Sistema di Gestione? ____ (tempo di implementazione minimo 3 mesi)
L'Organizzazione ha altri sistemi di gestione e/o prodotti certificati? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì, indicare (Norma, Organismo):
I sistemi di gestione sono integrati? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indicare la percentuale/livello di integrazione del sistema di gestione (es. 100% 75%):
L'azienda ha contenziosi amministrativi con le autorità competenti in relazione ai requisiti cogenti <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Se Sì, allegare documentazione

SOLO per - TRASFERIMENTO DA ALTRO ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE - Allegare i Report di audit dell'ultimo triennio di certificazione, il certificato in corso di validità, eventuali report NC e autodichiarazione dell'organizzazione che confermi la validità del certificato.
Nominativo Organismo di Certificazione di provenienza:
Motivo della richiesta di trasferimento:
Presenza di non conformità ancora aperte per le quali non è stata ancora verificata l'attuazione delle azioni correttive: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se sì allegare evidenze delle NC e relativi trattamenti/azioni correttive.
Reclami significativi: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (allegare)
Tipologia prossimo audit: <input type="checkbox"/> Prima Sorveglianza <input type="checkbox"/> Seconda Sorveglianza <input type="checkbox"/> Rinnovo
Data prossimo audit:

SOLO per - CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE AMBIENTALE ISO 14001
L'Organizzazione è situata nelle vicinanze di aree di interesse naturalistico o aree sensibili? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipo di ambiente circostante <input type="checkbox"/> industriale <input type="checkbox"/> artigianale <input type="checkbox"/> residenziale <input type="checkbox"/> rurale <input type="checkbox"/> misto (specificare)
Presenza nelle vicinanze di infrastrutture e aree sensibili: <input type="checkbox"/> aree protette <input type="checkbox"/> parchi <input type="checkbox"/> flora, fauna, ecosistemi sensibili
L'Organizzazione produce, trasporta e/o smaltisce rifiuti speciali e/o pericolosi? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L'Organizzazione detiene sostanze o preparati pericolosi? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L'Organizzazione produce emissioni in atmosfera? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
L'Organizzazione possiede uno scarico idrico industriale? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Organizzazione soggetta a CPI – Certificato di Prevenzione Incendi: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Presenza di amianto: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Principali aspetti ambientali:
Analisi Ambientale Iniziale (AAI)/Aggiornamento (AA):
Iscrizione albo nazionale gestori ambientale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Categoria di riferimento (es. cat.4, cat.5):
Autorizzazioni in campo ambientale possedute dall'Organizzazione:

SOLO per - CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE PER LA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO ISO 45001	
Principali rischi presenti sui luoghi di lavoro:	
Sono stati rilevati casi di malattia professionale? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
L'organizzazione svolge attività in siti aperti al pubblico? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
L'Organizzazione detiene sostanze o preparati pericolosi? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
L'Organizzazione rientra tra le aziende a rischio di incidente rilevante? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Organizzazione soggetta a CPI – Certificato di Prevenzione Incendi: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Presenza di amianto: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sono presenti lavoratori che operano al di fuori dei locali dell'Organizzazione? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sono avvenuti infortuni nell'ultimo anno: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Specificare il numero:	

SOLO per - CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE ISO 3834
Parte della norma applicabile <input type="checkbox"/> EN ISO 3834-2 <input type="checkbox"/> EN ISO 3834-3 <input type="checkbox"/> EN ISO 3834-4
Trattamento termico dopo saldatura <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Subfornitura <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Impiego <input type="checkbox"/> Carpenteria metallica strutturale in acciaio (Tipo S - Strutturale, E - Meccanico) per l'edilizia <input type="checkbox"/> Impieghi diversi da quelli sopra elencati, es.: Impianti chimici, petrolchimici, farmaceutici, strutture soggette a fatica (gru, piattaforme elevatrici, ecc.), pipe-line, attrezzature in pressione, strutture in alluminio
Personale coinvolto nell'intero processo di saldatura
Principali materiali/Procedimenti di saldatura utilizzati
Il Coordinatore di Saldatura è una figura professionale certificata secondo schema IIW? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO, ma soddisfa i requisiti della norma ISO 14731
Gli operatori di saldatura, i saldatori e i procedimenti di saldatura sono qualificati in accordo alla normativa applicabile di cui alla parte 5 della ISO 3834 <input type="checkbox"/> Internamente, indicare normativa di riferimento <input type="checkbox"/> da Ente Terzo, indicare nome dell'Ente e normativa di riferimento
Le qualifiche di operatori di saldatura e saldatori sono in corso di validità? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

solo per Rif. UNI/PdR 125:2022 – Lista di esclusione e di rispetto del principio DNSH delle attività esercitate dalle imprese.

Sono da considerarsi non rispettose del principio di "Non arrecare un danno significativo" (DNSH), le imprese che esercitano le seguenti attività:

- attività connesse ai combustibili fossili, compreso l'uso a valle (ad eccezione dei progetti previsti nell'ambito della presente misura riguardanti la produzione di energia elettrica e/o di calore a partire dal gas naturale, come pure le relative infrastrutture di trasmissione/trasporto e distribuzione che utilizzano gas naturale, che sono conformi alle condizioni di cui all'allegato III degli Orientamenti tecnici sull'applicazione del principio "non arrecare un danno significativo" (2021/CS8/01));
- attività nell'ambito del sistema di scambio di quote di emissione dell'UE (ETS) che conseguono proiezioni delle emissioni di gas a effetto serra che non sono inferiori ai pertinenti parametri di riferimento (se l'attività che beneficia del sostegno genera emissioni di gas a effetto serra previste che non sono significativamente inferiori ai pertinenti parametri di riferimento, occorre spiegarne il motivo. I parametri di riferimento per l'assegnazione gratuita di quote per le attività che rientrano nell'ambito di applicazione del sistema di scambio di quote di emissioni sono stabiliti nel regolamento di esecuzione (UE) 2021/447 della Commissione);
- attività connesse alle discariche di rifiuti, inceneritori (l'esclusione non si applica alle azioni previste nell'ambito della presente misura in impianti esclusivamente adibiti al trattamento di rifiuti pericolosi non riciclabili, né agli impianti esistenti quando tali azioni sono intese ad aumentare l'efficienza energetica, catturare i gas di scarico per lo stoccaggio o l'utilizzo, o recuperare i materiali da residui di combustione, purché tali azioni nell'ambito della presente misura non determinino un aumento della capacità di trattamento dei rifiuti dell'impianto o un'estensione della sua durata di vita; sono fornite prove a livello di impianto) e agli impianti di trattamento meccanico biologico (l'esclusione non si applica alle azioni previste dalla presente misura negli impianti di trattamento meccanico biologico esistenti quando tali azioni sono intese ad aumentare l'efficienza energetica o migliorare le operazioni di riciclaggio dei rifiuti differenziati al fine di convertirle nel compostaggio e nella digestione anaerobica di rifiuti organici, purché tali azioni nell'ambito della presente misura non determinino un aumento della capacità di trattamento dei rifiuti dell'impianto o un'estensione della sua durata di vita; sono fornite prove a livello di impianto);
- attività in cui lo smaltimento a lungo termine dei rifiuti può causare danni all'ambiente.

CONSENSO SULLA PRIVACY. Con la sottoscrizione del presente modulo il Committente autorizza sin d'ora Istituto Giordano S.p.A. (direttamente e indirettamente attraverso terzi in relazione agli adempimenti in qualsiasi modo connessi e/o collegati con il presente documento) al trattamento dei dati ivi contenuti secondo il D.lgs. n. 196/2003 novellato dal D.lgs. n. 101/2018 e il Reg UE 679/2016. L'informativa completa è consultabile sul sito www.giordano.it.

Data: _____ Timbro e Firma: _____

DIVISIONE CERTIFICAZIONE SISTEMI DI GESTIONE

 Da compilare **SOLO** per **IMPRESE DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE IMPIANTI (IAF28)**

In alternativa alla compilazione del *presente* allegato è *possibile* trasmettere un documento interno aziendale equivalente che riporti le medesime informazioni

OGGETTO: Elenco cantieri attivi (Si chiede di indicare **1 o più** cantieri attivi le cui attività rientrano nell'oggetto di certificazione richiesto)

(NB: Eventuali variazioni dell'elenco cantieri/stato dei cantieri dovranno essere tempestivamente segnalate all'Istituto Giordano)

Identificazione e località	
Importo lavori	
Data inizio lavori	
Data fine lavori	
n° medio persone dipendenti impiegate	
n° medio subappaltatori impiegati	
Descrizione attività e/o tipologie di opere – OG/OS	
Stato avanzamento del Cantiere (operativo, sospeso, % avanzamento lavori, ...)	
Distanza cantiere dalla sede operativa (Km)	

Identificazione e località	
Importo lavori	
Data inizio lavori	
Data fine lavori	
n° medio persone dipendenti impiegate	
n° medio subappaltatori impiegati	
Descrizione attività e/o tipologie di opere – OG/OS	
Stato avanzamento del Cantiere (operativo, sospeso, % avanzamento lavori, ...)	
Distanza cantiere dalla sede operativa (Km)	

NB: Se necessario aggiungere campi aggiuntivi

Data: _____ Timbro e Firma: _____