



Questionario Informativo - SISTEMI DI GESTIONE

<i>Informazioni generali</i>										
Ragione Sociale					P.I.					
					C.F.*					
Sede										
Telefono					Fax				E-mail	
Referente					Posizione in Azienda					
Dipendenti, n°			Turno di lavoro		Giorn. - Matt/Pom - Matt - Ser.			Anno inizio attività		
Altre sedi		SI - No		Quante		Informatica: Windows - Apple - LAN		Certificato Prodotto, riferimento:		
Attivo Sistema Qualità ISO 9001			Certificato da		Attivo Sistema Sicurezza OHSAS 18000		Certificato da		Attivo Sistema Igiene UNI 10854/altri	
Attivo Sistema Tracciabilità UNI 11020			Certificato da		Attivo sistema ISO 14000/EMAS		Certificato da		Attivo Sistema Responsabilità Sociale SA 8000	

<i>Descrizione delle vostre attività</i>	
Progettazione di	
Produzione/Attività di	
Vendita di	
Erogazione servizi di	
Altro, specificare	
<i>Se disponibile, inserite codice NACE e/o EA</i>	

<i>Specifiche</i>	
Principali materie acquistate	
Principali strumenti di misura	
Principali committenti	Consumatori - Aziende - Pubblica Amministrazione -
Mercato servito	Provinciale - Regionale - Nazionale - Estero - Internet

<i>Richieste</i>		
Sistema Qualità ISO 9001	Sistema Sicurezza OHSAS 18000	Sistema Igiene UNI 10854/altri
Sistema Tracciabilità interna UNI 11020	Sistema ISO 14000 - EMAS	Sistema Responsabilità Sociale SA 8000
Sistema Tracciabilità filiera UNI 10939	Sistema Gestione Privacy	Conformità CE
Standard Eurep-Gap - BRC - IFS - NO OGM - Biologico		Integrazione dei Sistemi selezionati

<i>Note/Informazioni per compilazione questionari enti certificazione</i>				
Cantieri aperti				
Sede cantiere	Tipologia lavoro	Inizio lavori	Fine Lavori	Dipend. (anche in subappalto)
Fatturato medio ultimo biennio	Tempo entro il quale ottenere la certificazione			
Altre note:				
Data	Compilato da			

** indicare CF titolare ditta individuale*