

**IIP SRL**

Via Velleia, 2 – 20900 Monza MB

Tel.039.2045700 Fax. 039.2045701 www.iip.it info@iip.it**QUESTIONARIO INFORMATIVO**

Questo questionario ha lo scopo di ottenere informazioni di carattere generale necessarie per la definizione della offerta economica e la successiva presentazione della domanda di certificazione/estensione del Sistema di Gestione in conformità alle seguenti norme. Si prega di compilare **in ogni sua parte** e rispedire ad IIP Srl.

Azienda:			
Indirizzo (sede legale):		CAP	Città:
Tel.:	Fax:	E-mail:	
Persona da contattare e ruolo:			
Indirizzi Stabilimenti/Unità operative oggetto di certificazione (via,CAP,località,pr) :			
Nota: per ISO TS 16949 compilare anche gli allegati I e II			
Indirizzo 1:			n° addetti:
Tel.:	Fax:	E-mail:	
Persona da contattare e ruolo:			
Indirizzo 2:			n° addetti:
Tel.:	Fax:	E-mail:	
Persona da contattare e ruolo:			
Indirizzo 3:			n° addetti:
Tel.:	Fax:	E-mail:	
Persona da contattare e ruolo:			
Sito Internet:			

Per il richiedente la certificazione BS OHSAS 18001 indicare eventuali siti appartenenti all'organizzazione richiedente e non compresi nella richiesta iniziale di certificazione: _____

NORMA DI RIFERIMENTO (barrare la casella a destra della norma di interesse)

ISO 9001 ISO 14001 EMAS BS OHSAS 18001 ISO TS 16949 Altra norma.....

ADDETTI TOTALI DEI SITI DA CERTIFICARE

Numero di addetti del sito (compresi titolari, collaboratori esterni) e loro suddivisione di massima nei reparti/aree
(Nota: per ISO TS 16949 compilare anche gli allegati I e II)

Totale n°	Produzione n°	Progettaz./tecnico n°	Vendite n°	Acquisti n°	Qualità n°	Laboratorio n°	Logistica n°
--------------	------------------	--------------------------	---------------	----------------	---------------	-------------------	-----------------

Numero turni lavorativi: _____ Personale coinvolto nei turni: _____

SCOPO DELLA CERTIFICAZIONE

Es. Progettazione e produzione di xxx mediante processo di yyy

PRODOTTI/SERVIZI (Indicare i prodotti/servizi forniti oggetto della domanda di certificazione)

Tipo di prodotto/servizio _____

Settore di impiego
(es. alimentare, tessile, farmaceutico..) _____

--	--

Caratteristiche critiche e/o importanti del prodotto/servizio	
---	--

I prodotti/servizi sono sottoposti a requisiti di conformità a norme di prodotto (es.:norme UNI) e/o disposizioni di legge? Elencare i prodotti e normative/legislazione di riferimento (rispondere comunque alla domanda eventualmente indicando che non esistono normative applicabili)

Specificare eventuali prodotti/servizi non compresi nella richiesta di certificazione (non applicabile per EMAS).

PROCESSI del SITO (Nota: per ISO TS 16949 compilare anche gli allegati I e II)
Gestione dei Processi (contrassegnare con **X** la tipologia delle attività gestite dalla azienda)

Marketing	Commerciale	Progettazione	Approvvigionamento	Fabbricazione	Installazione	Distribuzione

Indicare le eventuali esclusioni di requisiti normativi (solo per la norma 9001:2008 - par. 7)

Indicare gli eventuali processi subappaltati (outsourcing):

CERTIFICAZIONI GIÀ OTTENUTE

Fornire dettagli di altre certificazioni ottenute (di Sistemi o di Prodotto, rilasciate da IIP Srl o altri organismi)

Per imprese di costruzione/installazione: indicare il possesso di attestazione SOA specificando le categorie (OG,OS)

Nominativo dei clienti che hanno richiesto la certificazione:

PER ISO TS 16949:

Indicare tutti i clienti del settore automotive :

Indicare la tipologia di prodotti forniti ai clienti del settore automotive:

Responsabilità della progettazione prodotto

- L'organizzazione è responsabile della progettazione prodotto
- L'organizzazione è responsabile della progettazione prodotto e la affida al società terze
- Il cliente automotive è responsabile della progettazione prodotto

Fatturato dell'anno precedente la domanda: € ____' ____' ____

L'azienda si è avvalsa di società di consulenza per la realizzazione del SGQ?

Consulente: _____

Periodo previsto per l'effettuazione della verifica in azienda: _____

Come ha conosciuto IIP Srl (contrassegnare la casella interessata)

- stampa specializzata (indicare il nome della rivista quotidiano) _____
- società di consulenza (indicare il nome) _____
- contatto diretto _____
- altre aziende (indicare il nome) _____
- altro (specificare) _____

- Si Autorizza il trattamento dei dati I dati personali sono protetti ai sensi del d.lgs. 196/03 e successivi aggiornamenti sulla tutela della privacy

Data _____

Timbro e firma della azienda

ALLEGATO I
DA COMPILARE IN CASO DI CERTIFICAZIONI ISO TS 16949

1) Dati del sito in cui viene svolto il processo produttivo a valore aggiunto (da compilare per ciascun sito produttivo)

1.1 Indirizzo:

1.2 Nr. addetti:

a tempo pieno:

part time:

interinali:

1.3 addetti che operano in turno:

turnisti:

nr. turni:

Risorse per turno:

1.4. Processi svolti nel sito produttivo

Processo	Nr. addetti
<input type="checkbox"/> Direzione	
<input type="checkbox"/> Gestione risorse	
<input type="checkbox"/> Produzione e manutenzione	
<input type="checkbox"/> Progettazione/sviluppo	
<input type="checkbox"/> Logistica	
<input type="checkbox"/> Amministrazione	
<input type="checkbox"/> Commerciale	
<input type="checkbox"/> Approvvigionamento	
<input type="checkbox"/> Controllo Qualità	
<input type="checkbox"/> Assicurazione Qualità	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	

ALLEGATO II
DA COMPILARE IN CASO DI CERTIFICAZIONI ISO TS 16949

2) Dati relativi alle eventuali *Remote Location* (luoghi in cui non avviene la produzione, ma sono svolte attività di supporto al sito produttivo). Compilare per ciascuna *remote location*:

2.1 Indirizzo:

2.2 Nr. addetti:

a tempo pieno:

part time:

interinali:

2.3 addetti che operano in turno:

turnisti:

nr. turni:

Risorse per turno:

2.4. Processi svolti presso la remote location

Processo	Nr. addetti
<input type="checkbox"/> Direzione	
<input type="checkbox"/> Gestione risorse	
<input type="checkbox"/> Progettazione/sviluppo	
<input type="checkbox"/> Logistica	
<input type="checkbox"/> Amministrazione	
<input type="checkbox"/> Commerciale	
<input type="checkbox"/> Approvvigionamento	
<input type="checkbox"/> Controllo Qualità	
<input type="checkbox"/> Assicurazione Qualità	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	