



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.

1. DATI DELLA ORGANIZZAZIONE

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

2. NORMA/E DI RIFERIMENTO (barrare la casella a destra della norma di interesse)

ISO 9001: 2008/
 ISO 14001:2004
 EMAS
 BS OHSAS 18001
 ISO TS 16949
 Altro.....

ISO 9001:2015
 ISO 14001:2015

3. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE

Es. Progettazione e produzione di xxx mediante processo di yyy

PRODOTTI/SERVIZI (Indicare i prodotti/servizi che rientrano nel campo di applicazione del Sistema)

Tipo di prodotto/servizio	
---------------------------	--

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

I prodotti/servizi **che rientrano nel campo di applicazione della certificazione** sono sottoposti a requisiti di conformità a norme di prodotto (es.:norme UNI) e/o disposizioni di legge? Elencare di seguito i prodotti e

normative/legislazione di riferimento (rispondere comunque alla domanda eventualmente indicando che non esistono normative applicabili)

Specificare eventuali prodotti/servizi non compresi nel campo di applicazione del Sistema per cui è richiesta la certificazione (non applicabile per EMAS).

Indicare le eventuali esclusioni di requisiti normativi , nell'ambito del campo di applicazione definito:

4. PROCESSI

(Nota: per ISO TS 16949 compilare gli allegati I e II e ritornare poi al par.5)

4.1 Per ciascun sito rientrante nel campo di applicazione (compresi titolari, collaboratori esterni) indicare processi in atto e relativi addetti compilando la seguente tabella

PROCESSI	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"/> Marketing	
<input type="checkbox"/> Approvvigionamento	
<input type="checkbox"/> Controllo Qualità	
<input type="checkbox"/> Assicurazione Qualità	
<input type="checkbox"/> Installazione	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	

ADDETTI TOTALI DEL SITO: _____

4.2 PROCESSI ESTERNALIZZATI Indicare gli eventuali processi esternalizzati (outsourcing):

4.3 Con riferimento alle norme ISO 9001 e ISO 14001:2015, Indicare quali processi a seguito della analisi del contesto, delle esigenze delle parti interessate rilevanti e sulla base della determinazione dei rischi/opportunità sono da considerarsi "critici" per gli scopi del Sistema di gestione considerato , compresi i processi esternalizzati

Vedi allegato III- Esempio non esaustivo di possibili rischi riferibili al contesto/parti interessate

Processo	Rischio/Opportunità

4.4 Turni

Numero turni lavorativi:

Personale coinvolto nei turni *:

* Indicare la tipologia dei processi svolti nell'eventuale turno notturno: _____

5. ALTRE INFORMAZIONI

5.1 CERTIFICAZIONI GIÀ OTTENUTE

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

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

5.3 Nominativi dei clienti principali clienti:

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

5.5 L'azienda si è avvalsa di società di consulenza per la realizzazione del Sistema di gestione?

Consulente/Società di consulenza: _____

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

5.7 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. Numero attetti del sito

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)	

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

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"/> Aftersales	
<input type="checkbox"/> Procurement	
<input type="checkbox"/> Calibration	
<input type="checkbox"/> Purchasing	
<input type="checkbox"/> Contract review	
<input type="checkbox"/> R & D	
<input type="checkbox"/> Customer Service	
<input type="checkbox"/> Repair	
<input type="checkbox"/> Design	
<input type="checkbox"/> Sales	
<input type="checkbox"/> Distribution	
<input type="checkbox"/> Sequencing	
<input type="checkbox"/> Engineering	
<input type="checkbox"/> Servicing	
<input type="checkbox"/> Facilities	
<input type="checkbox"/> Strategic Planning	
<input type="checkbox"/> Facilities planning	
<input type="checkbox"/> Strategic Control	
<input type="checkbox"/> Human Resource	
<input type="checkbox"/> Supplier Control	
<input type="checkbox"/> Information Technologies	
<input type="checkbox"/> Supplier Development	
<input type="checkbox"/> Labelling	
<input type="checkbox"/> Technical Support	
<input type="checkbox"/> Laboratory	
<input type="checkbox"/> Testing	
<input type="checkbox"/> Logistics	
<input type="checkbox"/> Training	
<input type="checkbox"/> Maintenance	
<input type="checkbox"/> Warehousing	
<input type="checkbox"/> Marketing	
<input type="checkbox"/> Warranty	
<input type="checkbox"/> Packaging	
<input type="checkbox"/> Warranty Evaluation	
<input type="checkbox"/> Policy Making	

ALLEGATO - III

Esempio non esaustivo di possibili rischi riferibili al contesto/parti interessate

Minacce
Attacco cibernetico
IT- telefono
Perdita di dati
Interruzione forniture
Destabilizzazione catena fornitura
Furti security
Eventi meteo
Malattie
Incendio
Atti di terrorismo
Incidenti sul lavoro
Nuove Leggi e regolamenti
Leggi e regolamenti
Disponibilità di competenze
Instabilità sociale
Disponibilità energia / costi
NC di prodotto
Terremoti e tsunami
Incidenti ambientali
Etica / business
Guerre e conflitti
Controverse industriali
Responsabilità prodotto difettoso
Insolvenza clienti principali
Disponibilità costi / finanziamenti
Volatilità cambio monetario
Scarsità di risorse naturali
Chiusura spazi aerei
Malattie /epidemie animali