#### QUESTIONARIO INFORMATIVO per la CERTIFICAZIONE del Sistema di Controllo Qualità per la fabbricazione di materiali e oggetti di materia plastica destinati a venire a contatto con prodotti alimentari e per la fabbricazione di materiali e oggetti di materia plastica che possono essere utilizzati negli impianti fissi di captazione, trattamento, adduzione e distribuzione delle acque destinate al consumo umano (in riferimento al Regolamento I.I.P. Srl NR. REG\_QCPCAA)

Questo questionario ha lo scopo di ottenere le informazioni necessarie per la definizione della offerta economica e la successiva presentazione della domanda di certificazione/estensione della certificazione del Sistema di Controllo Qualità. Si prega di compilare in ogni sua parte e rispedire ad IIP Srl.

|  |
| --- |
| 1. INFORMAZIONI GENERALI |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organizzazione (ragione sociale e forma giuridica): | | | | | | | | |
| Indirizzo: | | | | | | | | |
| CAP: | Comune: | | | | | Provincia: | | |
| Telefono: | | Telefax: | | | | | | |
| E-mail: | | Sito: | | | | | | |
| Codice Fiscale: | | Partita IVA: | | | | | | |
| Codice ATECO (da visura camerale) | | | | | | | | |
| Fatturato (ultimo disponibile): | | | | | | | | |
| Responsabile dei contatti con IIP Srl: | | | | | | | | |
| Consulenze esterne acquisite e/o in atto per la certificazione: | | | SI |  | NO | |  |  |
| denominazione del consulente: | | | | | | | | |
| Sistema di gestione già certificato: | | | SI |  | NO | |  |  |
| Norma/e già certificate: | | | | | | | | |
| Organismo di certificazione: Scadenza certificato: | | | | | | | | |
| Sistema di gestione già certificato: | | | SI |  | NO | |  |  |
| Norma/e già certificate: | | | | | | | | |
| Organismo di certificazione: Scadenza certificato: | | | | | | | | |

* Campo di applicazione del Sistema di Controllo Qualità che si intende certificare. Indicare le famiglie di prodotti oggetto del Sistema di Controllo Qualità e i siti produttivi (per la definizione di famiglia di prodotto consultare il Regolamento I.I.P.)

|  |  |
| --- | --- |
| Famiglia di prodotti | Sito produttivo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Descrizione del processo di fabbricazione (esplicitare le fasi del processo di fabbricazione):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Alimenti con cui i materiali e oggetti possono venire in contatto:
* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….
* Tutti gli alimenti

* Condizioni di utilizzo dei materiali e oggetti a contatto con prodotti alimentari:
* Per conservazione a temperatura ambiente
* Per conservazione di prodotti alimentari caldi
* Contatto ripetuto
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* Dichiarazioni di conformità alimentare dei fornitori per materiali/sostanze utilizzate per la fabbricazione dei MOCA (allegare DI.CO.):
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………
* …………………………………………………………

Allegate NR. ……… DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ ALIMENTARE SOSTANZE/MATERIALI

* Presenza di un laboratorio interno:
* NO
* SI
  + TIPOLOGIA DI PROVE ESEGUITE
  + …………………………………………………………….
  + …………………………………………………………….
  + …………………………………………………………….

|  |
| --- |
| 1. SITI / ADDETTI |
| Per ciascuno sito compreso nella certificazione è necessario riportare le informazioni di seguito richieste.  *Nota: Il numero degli addetti deve comprendere anche eventuali collaboratori con contratti diversi dal lavoro subordinato (indipendentemente dal tipo di contratto). In presenza di addetti "stagionali" deve essere considerato il numero nel momento di completa attività.* | |

**Sito 1 (replicare per ciascun sito oggetto di certificazione):**

Tipo di sede (principale, secondaria, magazzino, deposito…):

Indirizzo completo:

Nr. lavoratori addetti a tempo pieno:

Nr. lavoratori addetti a tempo parziale:

Nr. lavoratori di imprese esterne/ cooperative operanti presso il sito:

Attività svolte:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr. turni di lavoro:

## Nr. addetti coinvolti nei turni:

Nr. persone che operano nell’ambito del Controllo Qualità:

PROCESSI ESTERNALIZZATI - Indicare eventuali processi esternalizzati e il luogo in cui questi vengono svolti (outsourcing):

|  |
| --- |
| 1. ALTRE INFORMAZIONI |

Destinazione dei materiali e oggetti

* GDO
* GDO FOOD
* GESTORI SII
* DISTRIBUTORI
* CONSUMATORI
* ……………………………………..
* ……………………………………..
* ……………………………………..

1. Le informazioni vengono utilizzate per elaborare la offerta contrattuale: è necessario che i dati corrispondano alla realtà aziendale. Eventuali diverse informazioni, comportano la variazione della valutazione economica.
2. Può essere richiesta copia del Regolamento per la certificazione inviando una email a customerservice@iip.it.
3. I dati personali da voi forniti sono considerati riservati e vengono gestiti da I.I.P. S.r.l. in conformità al Reg. UE 679/2016 GDPR nella sua vigente formulazione

Data Timbro e firma

Cognome e nome Funzione aziendale