



QUESTIONARIO INFORMATIVO per la CERTIFICAZIONE dei Sistemi di Gestione

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 Gestione. 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:		
Attività oggetto di certificazione / Scopo di certificazione:		
Attività/prodotti/servizi esclusi dalla certificazione: indicare quali:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Consulenze esterne acquisite e/o in atto per la certificazione: denominazione del consulente:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sistema di gestione già certificato: Norma/e già certificate:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Organismo di certificazione:	Scadenza certificato:	

2. NORMA/E DI RIFERIMENTO

ISO 9001 <input type="checkbox"/>	ISO 14001 <input type="checkbox"/>	EMAS <input type="checkbox"/>	ISO 50001 <input type="checkbox"/>
IATF 16949 * <input type="checkbox"/>	ISO 22000 <input type="checkbox"/>	ISO 45001 <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>

* Nota: in caso di IATF 16949 passare subito alla compilazione dell'allegato 1 e tornare al questionario al punto 4 (altre informazioni)

PER ISO 9001

- 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 (ad esempio MOCA)? Elencare di seguito prodotti e normative/legislazione di riferimento (rispondere comunque alla domanda eventualmente indicando che non esistono normative applicabili)

.....

.....

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

.....

.....



PER ISO 14001

- Riportare gli estremi dell’Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) se applicabile:

.....
.....

- Riportare gli estremi dell’Autorizzazione Integrata Ambientale (AIA) se applicabile:

.....
.....

L’organizzazione rientra nel campo di applicazione dello schema Emission Trading ?

.....

PER UNI ISO 45001

- Riportare andamento infortuni nell’ultimo biennio (numero e durata media):

.....
.....

- Indicare i rischi significativi per la Salute e Sicurezza e per il Sistema di Gestione:

.....
.....

- Indicare e i prodotti/sostanze pericolose utilizzate nei processi produttivi per le attività oggetto di certificazione:

.....
.....

- Indicare se l’organizzazione rientra nel campo di applicazione del decreto legislativo n. 105 del 26 giugno 2015 sul controllo del pericolo di incidenti rilevanti connessi con sostanze pericolose:

.....
.....

PER ISO 22000

Indicare il numero di studi HACCP in uso nell’organizzazione:

.....

PER ISO 50001

Riportare i consumi annuali di energia e le relative unità di misura per ultimo anno di riferimento

VETTORE ENERGETICO	UNITA' DI MISURA	CONSUMO ENERGETICO
Energia Elettrica		
Gas Naturale		
Gasolio		
Altro (specificare)		
Altro (specificare)		

Indicare il numero di Usi Energetici considerati Significativi (UES):

Nota - UES: Uso Energetico (stampaggio, raffreddamento di processo, ventilazione, riscaldamento, illuminazione, raffrescamento, trasporto, ecc) che rappresenta un consumo sostanziale di Energia e/o che ha un elevato potenziale di miglioramento dell'efficienza energetica stante la attuale configurazione del sistema tecnico e delle prassi O&M.

- Fino a 5
- Da 6 a 10
- Da 11 a 15
- Oltre 15

Indicare il numero di persone effettivamente coinvolte nel Sistema di Gestione dell'Energia ISO 50001:

Nota: ad es. membri Energy Team, Direzione, persone responsabili dei reparti/processi con consumi energetici rilevanti, persone responsabili degli obiettivi di miglioramento delle performance energetiche, ecc.

NR. _____

Indicare se il Sistema di Gestione dell'Energia è integrato ad altri Sistemi di Gestione (ad es. ISO 9001, ISO 14001, ecc).

- Si
- No

Indicare se l'azienda è soggetta alla Nomina dell'Energy Manager ai sensi della Legge 10/91 (in caso di risposta positiva indicate nominativo e TEP complessivi).

- Si Nome _____ □ Tep = _____
- No

Indicare se azienda rientra nell'obbligo di Diagnosi Energetica ai sensi del DLgs 102/2014:

- Si (GRANDE IMPRESA IMPRESA A FORTE CONSUMO DI ENERGIA-CSEA)
- No

Indicare se in organico sono presenti EGE certificati UNI CEI 11339

- Si
- No



3. 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)

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

Indirizzo completo:

Nr. lavoratori addetti a tempo pieno:

Nr. lavoratori addetti a tempo parziale:

Personale di imprese esterne/ cooperative operanti presso il sito (specificare numero e attività svolta):

Nr. turni di lavoro:

Nr. addetti coinvolti nei turni:

Nr. lavoratori che operano presso sedi esterne (indicare anche sede e mansioni):

PROCESSI	NR. ADDETTI
Direzione	
Gestione risorse	
Produzione e manutenzione	
Progettazione/sviluppo	
Logistica	
Amministrazione	
Commerciale	
Approvvigionamento	
Controllo Qualità / Laboratori	
Assicurazione Qualità	
Energy Manager	
Sustainability Manager	
Altro (specificare)	

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

.....

CANTIERI

In presenza di cantieri è necessario allegare un elenco con l'indicazione circa la loro localizzazione geografica, le attività svolte ed il numero di addetti. Per le organizzazioni che operano nel settore EA 28 (edilizia/impiantistica) è necessario compilare l'apposito allegato.

.....



4. ALTRE INFORMAZIONI

Nominativi dei clienti principali clienti:

-
.....
.....
.....

Come ha conosciuto IIP Srl (contrassegnare la casella interessata)

<input type="checkbox"/>	stampa specializzata (indicare rivista / quotidiano)	_____
<input type="checkbox"/>	società di consulenza (indicare il nome)	_____
<input type="checkbox"/>	contatto diretto	_____
<input type="checkbox"/>	altre aziende (indicare il nome)	_____
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	_____

1. Le informazioni vengono utilizzate per elaborare la valutazione economica: è necessario che i dati corrispondano alla realtà aziendale. Eventuali diverse informazioni, comportano la variazione della valutazione economica.
2. Nel sito www.iip.it, sono disponibili il Regolamento per la certificazione e il Regolamento per l'uso del marchio.
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.....



ALLEGATO I
DA COMPILARE IN CASO DI CERTIFICAZIONI IATF 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 addetti del sito

	PROCESSI	Nr. ADDETTI
	Direzione	
	Gestione risorse	
	Produzione (specificare i processi di lavorazione/trasformazione)	
	Progettazione/sviluppo	
	Logistica	
	Amministrazione	
	Commerciale	
	Approvvigionamento	
	Controllo Qualità	
	Assicurazione Qualità	
	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

PROCESSI ESTERNALIZZATI Indicare gli eventuali processi esternalizzati (outsourcing):



ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE DI SISTEMI DI GESTIONE AZIENDALE E PRODOTTI, ISPEZIONI, PROVE E FORMAZIONE

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
- Aftersales	
- Calibration	
- Continuous improvement	
- Contract review	
- Customer Service	
- Distribution	
- Engineering	
- Facilities management	
- Finance	
- Human Resource	
- Information Technologies	
- Internal audit management	
- Laboratory	
- Logistics	
- Maintenance	
- Management review	
- Marketing	
- Packaging	
- Policy Making	
- Product design	
- Process design	
- Production equipment development	
- Purchasing	
- Quality System Management	
- R & D	
- Repair	
- Sales	
- Sequencing	
- Servicing	
- Strategic Planning	
- Supplier management	
- Testing	
- Training	
- Warehousing	
- Warranty management	



3. Struttura della certificazione

Con riferimento ai siti oggetto di certificazione (riportati al punto 1 del presente questionario), indicare quale delle seguenti opzioni risponde alla struttura della certificazione applicabile (rif. allegato 4 dello Schema di Certificazione Automotive per IATF - Regole per ottenere il raggiungimento ed il mantenimento del riconoscimento IATF” - quinta edizione- novembre 2016)

- Sito produttivo singolo
- Sito produttivo singolo con sito/i esteso/i
- Schema di corporate