**Anagrafica richiedente**

* **Fabbricante dei prodotti**
* **Distributore dei prodotti**

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale |  |
| Indirizzo, CAP, Città sede legale |  |
| Indirizzo, CAP, Città Unità Operative |  |
| Partita IVA |  |
| Nr lavoratori Full time |  |
| Nr lavoratori part time |  |
| Nr. lavoratori somministrati |  |
| Fatturato ultimo bilancio |  |
| Certificazione UNI ISO 14001 | * SI

RILASCIATA DA: | * NO
 |
| Registrazione EMAS | * SI

RILASCIATA DA: | * NO
 |
| Referente per la certificazione |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Ruolo |  |

**Prodotti per i quali si richiede la certificazione**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Famiglia prodotti | Processo produttivo | NR. prodotti | NR. ricette | Indirizzo unità produttiva | Certificazione del contenuto di: |
| riciclato | recuperato | sottoprodotto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Parte da compilare se il richiedente effettua direttamente attività di recupero rifiuti utilizzati per la produzione dei prodotti oggetto di certificazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo del sito di recupero rifiuti | Rifiuti recuperati (CER) | Il sito è certificato UNI ISO 14001 da Organismo di Certificazione accreditato? | Il sito è registrato EMAS? |
|  |  | * SI
* NO
 | * SI
* NO
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo eventuali consulenti |  |
| Periodo pianificato per la verifica ispettiva |  |

L’organizzazione autorizza IIP Srl al trattamento dei propri dati in riferimento al Regolamento UE 679/2016.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma e timbro richiedente |  |
| Data |  |