



**QUESTIONARIO INFORMATIVO
ECCELLENZA DI CASA SAVOIA
BUREAU VERITAS ITALIA**

**IT-CER- F-000_SAVOIA
Revisione 00**

Informazioni generali dell'Azienda richiedente

| | |
|---|------------------------------|
| Denominazione Sociale (come riportato in CCIAA): | |
| Indirizzo Sede Legale (come riportato in CCIAA): | |
| Codice Fiscale: | Partita IVA: |
| Nominativo del Responsabile dei contatti con Bureau Veritas S.p.A. - Div. Certificazione: | Funzione Aziendale: |
| Telefono | E-mail: |
| Fax: | Indirizzo posta certificata: |
| Indirizzo per la corrispondenza: | |
| Indirizzo per la fatturazione (se diverso): | |
| Sito WEB: | |

Descrizione dei PRODOTTI - SERVIZI - PROCESSI

L'Organizzazione è interessata anche ad un'offerta « ECCELLENZA CASA SAVOIA PER I SERVIZI » (soc servizi, hotel, ristorazione, ecc.) SI NO

Dati generali:

Personale coinvolto nelle **attività coperte dal sistema** oggetto della richiesta: n° addetti compresi collaboratori esterni, lavoratori interinali, ecc.

| ↓ Fissi full time | | ↓ Fissi part time | | ↓ Stagionali /interinali | | ↓ Totale addetti | ↓ Totale addetti impegnati nelle sole linee di confezionamento | ↓ N° di linee produttive |
|-------------------|------------|-------------------|-----------|--------------------------|-------------|------------------|--|--------------------------|
| N. turni | N. addetti | Ore/gg | N.addetti | Mesi /Anno | N.addetti i | | | |
| | | | | | | | | |

UNITA' DA CERTIFICARE (in caso di più siti specificare)

Indicare Siti da sottoporre a certificazione

| Nome e Indirizzo dei Siti Operativi (inclusa Sede Legale se anche produttiva). In caso di commercializzazione di prodotti a marchio proprio riportare tutti i fornitori e relativi siti. | Attività (produzione, stoccaggio, ecc) | Prodotti | In caso di attività stagionali riportare il periodo di seguito |
|--|--|----------|--|
| | | | |
| | | | |

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Emesso da Ufficio: BL_CER Redatto: BL/ECO ; Verificato: LTM/TQR ; Approvato: BLM | Data emissione del Form: 14/11/2014 | Distribution list BL_CER |
|---|---|------------------------------------|



**QUESTIONARIO INFORMATIVO
ECCELLENZA DI CASA SAVOIA
BUREAU VERITAS ITALIA**

**IT-CER- F-000_SAVOIA
Revisione 00**

Eventuali certificazioni già in possesso dell'azienda (OHSAS 18001, SA 8000, ISO 14001, SOCIAL FOOT PRINT, ecc.): _____

Periodo in cui si richiede la verifica di certificazione: _____

Dichiarazione relativa l'esistenza o meno di pregresse sanzioni e/o condanne, procedimenti o contenziosi in corso relativi a particolari aspetti organizzativi e/o tecnici, correlati agli standard per i quali si chiede la certificazione

sì, esistono no, non esistono

In caso positivo riportare una sintetica descrizione dei contenuti e delle azioni intraprese (se utile fare riferimento a specifici allegati)

.....
.....

Al ricevimento della presente scheda Bureau Veritas Italia S.p.A. - Divisione Certificazione Vi invierà un'offerta per le attività di certificazione richieste, all'indirizzo da Voi indicato.

Per maggiori informazioni in merito alle regole ed ai requisiti per la certificazione Vi preghiamo di prendere visione dei regolamenti GP01 disponibili sul sito www.bureauveritas.it

Si autorizza il trattamento dei dati ai fini dell'art. 13 D.L. 30.06.2003 n° 196

A cura dell'Azienda

| | | |
|----------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Data di compilazione | Nominativo e funzione aziendale | Firma del rappresentante dell'Azienda |
|----------------------|---------------------------------|---------------------------------------|

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Emesso da Ufficio: BL_CER Redatto: BL/ECO ; Verificato: LTM/TQR ; Approvato: BLM | Data emissione del Form: 14/11/2014 | Distribution list BL_CER |
|---|---|------------------------------------|