

SCHEDA INFORMATIVA				
Ragione Sociale:				
Sede Legale:			Città:	
c.a.p.:	Provincia:		Stato e Lingua parlata: <i>sole se diverso dall'Italia</i>	
Telefono:	Pec:		E-mail:	
Unità Operativa: <i>sole se diversa dalla legale</i>			Città:	
c.a.p.:	Provincia:		Stato e Lingua parlata: <i>sole se diverso dall'Italia</i>	
Telefono:	Fax:		E-mail:	
Anno di inizio attività:			Numero totale di Sedi/Unità Produttive Permanenti esterne (filiali, succursali, distributori, etc.):	
Codice Fiscale/Partita I.V.A.:			Codice Interscambio SDI:	
<i>Caratteristiche Organizzative Gestionali</i>				
<input type="checkbox"/> Impresa Generale		<input type="checkbox"/> Impresa Specializzata		<input type="checkbox"/> General Contractor
<input type="checkbox"/> Consorzio				
Attività svolte:				
Attività per cui si richiede la certificazione <i>(per il rinnovo segnalare solo se diversa da quella riportata sul certificato):</i>				
<i>Composizione Organico Complessivo (limitatamente alle attività per cui si richiede al certificazione)</i>				
Area Aziendale	N. Addetti Interni		N. Addetti Esterni (outsourcing/subappalto)	
	Full Time	Part Time	Full Time	Part Time
Sede/i				
Cantieri/siti produttivi				
Numero turni di lavoro:		Numero addetti per turno:		
Norma di riferimento:	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015		<input type="checkbox"/> Altro:	
Sono previste esclusioni?	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
Se Sì, quali:				
<i>Fatturato Ultimo Triennio</i>				
Anno 20__ : €		Anno 20__ : €		Anno 20__ : €
Processi in outsourcing/subappalto:		1.		2.
3.		4.		5.
Selezionare i processi eseguiti in cantiere (anche se affidati in outsourcing/subappalto)				
<input type="checkbox"/> Produzione di calcestruzzo strutturale		<input type="checkbox"/> Impermeabilizzazioni		<input type="checkbox"/> Giunzioni saldate in acciaio
<input type="checkbox"/> Giunzioni saldate in plastica		<input type="checkbox"/> Giunzioni cavi elettrici		<input type="checkbox"/> Produzione di malte
<input type="checkbox"/> Tinteggiature/verniciature		<input type="checkbox"/> Stesura conglomerato bituminoso		<input type="checkbox"/> Altro:

Cause legali pendenti relativamente alle attività per le quali si richiede la certificazione?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'Organizzazione conosce le norme cogenti e volontarie di settore oggetto della certificazione?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
L'Organizzazione garantisce lo svolgimento dell'audit in condizioni di sicurezza?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Solo per la Domanda di Certificazione</i>					
Il SG è adottato in tutta l'Organizzazione, per tutte le attività, processi e sedi oggetto di certificazione?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La Direzione ha svolto almeno un Riesame del SG?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' stato effettuato un ciclo di Audit Interni sul SG?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' disponibile ad inviare all'Istituto Meridiana la documentazione attestante il proprio SG?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Solo per la Domanda di Trasferimento della Certificazione</i>					
La certificazione del SG è stata emessa dall'OdC:					il
Fase in cui si trova il processo di certificazione:		<input type="checkbox"/> I Sorveglianza	<input type="checkbox"/> II Sorveglianza	<input type="checkbox"/> Rinnovo	
Sono in atto procedure di sospensione/revoca della certificazione?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono presenti reclami in relazione alle attività per le quali si richiede il trasferimento?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Indicare le motivazioni per il trasferimento della certificazione:					
N.B. E' necessario inviare, unitamente alla presente, ai fini dell'emissione dell'offerta economica i seguenti documenti: copia del certificato attuale, il rapporto del più recente audit di certificazione/rinnovo, i rapporti degli audit delle successive sorveglianze, i rapporti di qualunque NC emersa e qualunque documentazione pertinente disponibile relativa al processo di certificazione (es. note scritte, liste di riscontro, etc.).					
Nome della persona da contattare:			Consulente:		
Attraverso quale mezzo informativo ha conosciuto l'Istituto Meridiana?					
<input type="checkbox"/> Sito Web Ist. Meridiana	<input type="checkbox"/> Sito Web Accredia	<input type="checkbox"/> Motori di ricerca	<input type="checkbox"/> Clienti Ist. Meridiana		
<input type="checkbox"/> Pubblicità	<input type="checkbox"/> Consulente	<input type="checkbox"/> Convegni	<input type="checkbox"/> Altro:		
<i>Si chiede l'emissione dell'offerta economica per:</i>					
<input type="checkbox"/> CERTIFICAZIONE		<input type="checkbox"/> RINNOVO		<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO	
Per le richieste relative al settore IAF28 è necessario la compilazione dell'Allegato 1. Per l'elaborazione dell'offerta è necessario compilare tutti i campi della presente ed inviare copia della Visura Camerale. L'invio della scheda informativa NON impegna l'Organizzazione richiedente nei confronti di Istituto Meridiana Srl, ma costituisce esclusivamente la richiesta di offerta.					

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 GDPR n.2016/679 e D.LGS. n.101 del 10/08/2018

Ai sensi dell'art. n.13 del GDPR n.679/2016 e del D. Lgs. n.101 del 10/08/2018, Le forniamo le seguenti informazioni:

- il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto Meridiana Srl, con sede legale in Via Cirignano (Vill. Sirio), snc – 82016 Montesarchio (BN) – Italia;
 - i dati personali forniti dagli Interessati, ovvero acquisiti nell'ambito delle attività dell'Istituto Meridiana, saranno trattati per l'esecuzione del contratto o delle misure precontrattuali adottate su richiesta degli stessi Interessati, con strumenti informatici e non, secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza previsti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati e tutelando la riservatezza dell'Interessato;
 - i dati saranno registrati e conservati in archivi cartacei e/o informatici, saranno trattati, nei limiti di quanto necessario, da personale autorizzato, adeguatamente istruito e potranno essere comunicati a soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere dal Titolare quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo Accredia, ANAC, SOA, etc. e non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti, se non in stretta ottemperanza ad obblighi previsti dalla legge, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge;
 - l'Interessato potrà esercitare, in relazione al trattamento dei dati ivi descritto, i diritti previsti dal GDPR n. 679/2016 (artt.15-21), ivi inclusi:
 - ricevere conferma dell'esistenza dei Dati e accedere al loro contenuto (diritti di accesso);
 - aggiornare, modificare e/o correggere i Dati (diritto di rettifica);
 - chiederne la cancellazione o la limitazione del trattamento dei Dati trattati in violazione di legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i Dati sono stati raccolti o altrimenti trattati (diritto all'oblio e diritto alla limitazione);
 - opporsi al trattamento (diritto di opposizione);
 - proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it) in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali;
 - ricevere copia in formato elettronico dei Dati che lo riguardano come Interessato, quando tali Dati siano stati resi nel contesto del contratto e chiedere che tali Dati siano trasmessi ad un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità dei dati);
- inviando una comunicazione ai seguenti recapiti:
 Telefono: 0824 89430 / 0824 837815 - Fax: 0824 094559 - E-Mail: info@istitutomeridiana.it;
- il mancato conferimento del consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte dell'Istituto Meridiana di gestire il rapporto contrattuale con l'Interessato.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante della Organizzazione, _____, dichiara la veridicità dei dati sopra riportati e, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente al trattamento dei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

_____, _____
 Luogo data

 Il Legale Rappresentante
 (Timbro e Firma)

Si prega di inviare il presente documento via fax al n. 0824 094559 o a mezzo e-mail, all'indirizzo: info@istitutomeridiana.it