



# RICHIESTA di OFFERTA per SERVIZI di CERTIFICAZIONE del SISTEMA di GESTIONE AMBIENTALE

Vi chiediamo cortesemente di fornirci le informazioni di seguito elencate, necessarie per elaborare l'offerta, facendoci pervenire la RICHIESTA compilata, via fax allo 039.3300230 o via mail a [info@icila.org](mailto:info@icila.org).

*Il nostro staff commerciale sarà lieto di contattarVi al più presto per soddisfare al meglio le Vostre esigenze.*

## DATI ANAGRAFICI della SEDE PRINCIPALE

Ragione sociale e forma giuridica

Indirizzo sede principale (via, Città, Provincia, CAP)

Telefono:

Fax

Indirizzo mail aziendale

Sito web

## CONTATTI e RIFERIMENTI presso la Vostra AZIENDA

*Vogliate indicarci i riferimenti della/e persona/e da contattare presso la Vostra azienda per la gestione dell'offerta:*

Nome Cognome, Ruolo, Telefono, Indirizzo e-mail

## INFORMAZIONI per la CERTIFICAZIONE

**NORMA/E di RIFERIMENTO per la CERTIFICAZIONE:**  UNI EN ISO 14001:2004  Reg. (CE) N.1221/2009 - EMAS

**ATTIVITÀ per cui la VOSTRA AZIENDA RICHIEDE la CERTIFICAZIONE:**

## INFORMAZIONI INERENTI la Vostra AZIENDA e l'ORGANIZZAZIONE del LAVORO:

ORGANICO attuale della AZIENDA (considerando qualsiasi tipologia di contratto continuativo):

N°addetti a tempo pieno \_\_\_\_\_ N°addetti part time \_\_\_\_\_

L'attività è organizzata con TURNI di lavoro: NO  SI  N°Turni \_\_\_\_\_

N°addetti 1°Turno \_\_\_\_\_ N°addetti 2°Turno \_\_\_\_\_ N°addetti 3°Turno \_\_\_\_\_

## SEDI OPERATIVE secondarie (se più di 2 utilizzare il modulo ELENCO SEDI OPERATIVE secondarie)

### DATI ANAGRAFICI e CARATTERISTICHE della SEDE OPERATIVA secondaria e/o del SITO

Indirizzo (Via, Città, Provincia, CAP)

Tipo di sede/sito (es. produttiva, logistica, cantiere stabile)

ORGANICO attuale della SEDE OPERATIVA/del SITO: N°addetti a tempo pieno \_\_\_\_\_ N°addetti part time \_\_\_\_\_

L'attività è organizzata con TURNI di lavoro: NO  SI  N°Turni \_\_\_\_\_

N°addetti 1°Turno \_\_\_\_\_ N°addetti 2°Turno \_\_\_\_\_ N°addetti 3°Turno \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI e CARATTERISTICHE della SEDE OPERATIVA secondaria e/o del SITO

Indirizzo (Via, Città, Provincia, CAP)

Tipo di sede/sito (es. produttiva, logistica, cantiere stabile)

ORGANICO attuale della SEDE OPERATIVA/del SITO: N°addetti a tempo pieno \_\_\_\_\_ N°addetti part time \_\_\_\_\_

L'attività è organizzata con TURNI di lavoro: NO  SI  N°Turni \_\_\_\_\_

N°addetti 1°Turno \_\_\_\_\_ N°addetti 2°Turno \_\_\_\_\_ N°addetti 3°Turno \_\_\_\_\_

**ALTRE INFORMAZIONI UTILI sull'ORGANIZZAZIONE della VOSTRA AZIENDA**

Processi produttivi inclusi nell'attività per cui si richiede la certificazione (si prega di indicare in particolare i processi relativi alla lavorazione dei prodotti in legno, carta, metallo quali, per esempio, squadrabordatura, verniciatura, impregnazione, pressofusione, stampaggio, galvanica, produzione di pasta per carta, stampa, ecc.):

Indicare la normativa ambientale eventualmente applicabile:

Autorizzazione Integrata Ambientale SI  NO

Rischio incidente rilevante SI  NO

Direttiva 2003/87/CE (ETS) SI  NO

Gestione solventi (art. 275 D.Lgs. 152/06) SI  NO

Altre attività e/o impianti presenti nel sito per cui si richiede la certificazione:

Trasporto/stoccaggio/trattamento rifiuti SI  NO

Impianto di trattamento scarichi idrici SI  NO

Altro (specificare):

Indicare le Certificazioni già ottenute da altri Organismi di Certificazione (indicare il tipo di Certificazione o la norma di riferimento ed eventualmente il nome dell'Organismo):

---

Ragione sociale dell'eventuale SOCIETÀ DI CONSULENZA / CONSULENTE che vi ha ASSISTITO:

**RICHIESTE PARTICOLARI di ORGANIZZAZIONE delle ATTIVITÀ di CERTIFICAZIONE**

Se vi è indispensabile ottenere la certificazione entro una data specifica (es. per la partecipazione a gare) vogliate indicarci:

la data ultima entro cui vi è necessario l'ottenimento della certificazione:

le motivazioni di tale richiesta:

Nel caso in cui esistano eventuali vincoli in riferimento alle date in cui effettuare le attività di audit in fase di certificazione iniziale, vogliate indicarle, specificandone cortesemente le motivazioni:

---

**NOTE:**

---

**ALLEGATI:**

A) Informativa ai sensi dell'art.13 del DLgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

B) Consenso all'invio di materiale pubblicitario

Allegate informazioni relative a ulteriori SEDI OPERATIVE secondarie (N°pag. \_\_\_\_ Totali)

---

Il presente documento è di esclusiva proprietà di ICILA Srl. Ne è vietata la sua riproduzione intera o parziale, sia su supporto cartaceo che su supporto automatizzato, sia nella sua forma originale che elaborata, la sua distribuzione o qualsiasi altro utilizzo non previsto dalle procedure interessate dall'utilizzo del modulo specifico. Deroghe alla regola menzionata possono essere ritenute valide soltanto previa autorizzazione scritta della Direzione di ICILA Srl

## Allegato A)

### Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali raccolti tramite il modulo cui la presente è allegata saranno trattati, con modalità anche elettroniche, da ICILA Srl – titolare del trattamento – Piazzale Giotto 1, 20035 Lissone (MB) al fine di evadere la richiesta di offerta di certificazione del sistema di gestione per la qualità e attività a ciò strumentali. Potranno, altresì, essere trattati per l'invio di nostro materiale informativo e promozionale dei servizi offerti via posta e, ove acconsentito, a mezzo e-mail. Gli incaricati preposti al trattamento per le suddette finalità sono gli addetti al servizio di certificazione e all'area commerciale e tecnica, alla pianificazione, nonché dagli auditor, ispettori ed esperti tecnici, e agli incaricati dell'area dei sistemi informativi e di sicurezza dei dati. Potranno essere anche trattati dai nostri collaboratori esterni, auditor, ispettori ed esperti tecnici e agenti che agiscono quali responsabili del trattamento.

Ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003, si possono esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare, cancellare i dati o opporsi al loro trattamento per motivi legittimi o per fini di invio di materiale pubblicitario o di ricerche di mercato, scrivendo al titolare all'indirizzo sopra indicato. Allo stesso modo è possibile richiedere l'elenco dei responsabili del trattamento.

---

## Allegato B)

### Manifestazione del consenso

Nel caso in cui siate interessati a ricevere in futuro informazioni in merito alle iniziative di ICILA, vi chiediamo cortesemente di voler esprimere il Vostro consenso compilando e firmando la sottostante sezione dell'allegato.

Vi ringraziamo per la manifestazione di interesse nei confronti delle attività di ICILA.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione

---

dichiaro di aver preso visione della suddetta informativa ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di invio di materiale pubblicitario e per ricerche di mercato.

VIA FAX  SI  NO

VIA E-MAIL  SI  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro \_\_\_\_\_