|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1) Dati dell’Organizzazione richiedente**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Denominazione:** | | | | | | | | | | | | | | | | **ANNO COST.** | | | | | | | |
| **Rappresentante Legale:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sede legale:** | Indirizzo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.A.P.: | | | | | Città: | | | | | | | | | | | | | | Prov.: | | | |
| Partita IVA: | | | | | | | | | Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | |
| **Recapiti:** | Tel.: | | | | | | | Fax: | | | | | | | Altro: | | | | | | | | |
| Email: | | | | | | | | | | Web: | | | | | | | | | | | | |
| PEC Email: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona di riferimento: | | | | | | | | | | | Ruolo svolto: | | | | | | | | | | | | |
| L’Organizzazione fa parte di un gruppo?  sì (*indicare il gruppo*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2) Attività oggetto di certificazione**: | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| **3) Esclusioni dal Sistema di gestione** | | Linee di prodotto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Processi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4) PERSONALE COINVOLTO NEL SISTEMA DI GESTIONE (totale del personale in sede + personale degli eventuali siti da certificare, compresi soci+ dipendenti + collaboratori + subappaltatori, ecc)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N. totale addetti:** | | | | | di cui part-time n. per ore | | | | | | | | di cui stagionali n. per mesi | | | | | | | | | | |
| N. mesi lavorativi/anno: | | | | | n. turni lavorativi: ore per turno : | | | | | | | | n. persone coinvolte in ogni turno: | | | | | | | | | | |
| **5) SEDI DA CERTIFICARE – UNITA’ OPERATIVE**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo** | | | | | **Attività svolte** | | | | | | | | **Nr Addetti (**di cui part-time n. per ore/sett ) | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6) INFORMAZIONI DI PROCESSO**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Classificazione della/e categoria/e alimentare/i e di filiera di appartenenza (così come descritte nell’Allegato A della UNI ISO 22003-1:2022): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AI  AII** | | **BI  BII  BIII** | | **C0  CI  CII  CIII  CIV** | | | | | | | | **D** | **E** | **FI  FII** | | | **G** | | **H** | **I** | **J** | **K** |
| Descrizione e numero delle serie omogenee di prodotto per le quali sono stati sviluppati piani HACCP (es. linea caldo/freddo; linea pasta e biscotti): | | | | | | | N° PIANI HACCP:  Descrizione di ognuno: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Processi affidati all’esterno che influenzano che influenzano la sicurezza igienico sanitaria del prodotto: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7) Fatturato aziendale** | | | € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8) Da quanto tempo è implementato il Sistema?** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9) Eventuale società di consulenza che assiste l’Organizzazione** | | |  | | | | | | Denominazione: | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede: | | | | | | | | | | | | | | |
| Consulente/i: | | | | | | | | | | | | | | |
| **10) Eventuali certificazioni già ottenute e scadenza**  *.* | | | 1. | | | | | | | | | | Scadenza: | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | Scadenza: | | | | | | | | | |
| *I dati raccolti sono trattati secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/03 e dal Regolamento UE n. 2016/679 e successive modifiche, integrazioni e interpretazioni degli Organi Ufficiali preposti. I diritti dell’interessato sono previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/03. Il Titolare del trattamento è EZI Inspections S.r.l.-Divisione CertiEuro con sede legale in Via Martiri della Libertà, 125 – 30038 Spinea (VE).*  *Con la firma e l’autorizzazione al consenso si permette il trattamento dei dati forniti per le finalità di formulazione dell’offerta di certificazione. Negando il consenso l’offerta non potrà essere prodotta.* | | | | | | | | | **11) TRATTAMENTO DEI DATI** | | | | | | | | | IL RAPPRESENTANTE LEGALE  (TIMBRO E FIRMA) | | | | | |
| AUTORIZZO | | | | | | | | |
| NON AUTORIZZO | | | | | | | | |
| **Data:** | | | | | | | | |

Il modello va compilato in tutte le sue parti, preferibilmente fornendo anche informazioni aggiuntive ritenute utili.

Dopo la compilazione, inviare via email all’indirizzo certieuro@certieuro.com.

Se nella compilazione avesse dubbi, incertezze o necessità di ulteriori informazioni, può contattare il n. 041 991615.