



RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE SECONDO LO STANDARD OHSAS 18001

Vi invitiamo a compilare la presente scheda informativa necessaria ad istruire la richiesta di certificazione/rinnovo in conformità alla **UNI EN ISO /IEC 17021**.

A. Informazioni generali

Ragione sociale:			
Sede legale¹:			
Sede operativa²:			
Prodotto/servizio³			
No. Addetti :	Manager:	Staff:	
No. Collaboratori:	Specializzati:	Esterni:	
No. Subappaltatori		P. IVA	
Referente Azienda			
Tel :		Fax :	
Website		e-mail :	
P.IVA:			

B. Informazioni specifiche sull'attività

Processi presenti in azienda	<ul style="list-style-type: none">▪ Sflacio erba▪ Despugliamento▪ Diserbo chimico▪ Impianti di irrigazione
Processi speciali	
Progettazione	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Sistemi di gestione certificati	<input type="checkbox"/> Ambientale <input type="checkbox"/> Sicurezza <input type="checkbox"/> altro _____
Tipologia di mercati	<input type="checkbox"/> Locale/regionale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Europeo <input type="checkbox"/> Americhe <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Medio oriente <input type="checkbox"/> altro
Fatturato medio	Ultimo anno _____ Penultimo anno _____

¹ Stato, città, via , codice postale alter informazioni utili

² Dove si gestisce e controlla l'impresa

³ Decrizione dello scopo della certificazione (attività effettivamente svolta)



C. Informazioni su sedi secondarie se devono essere coperte dalla certificazione⁴

1°Sede secondaria (indirizzo):	
Resp. Sede:	
No. addetti:	
Tipo attività:	
2°Sede secondaria (indirizzo):	
Resp. Sede:	
No. addetti:	
Tipo attività:	

D. Informazioni specifiche OHSAS 18001

Normativa sulla sicurezza applicabile:	
Aspetti critici identificati nell'analisi dei rischi:	
Numero incidenti negli ultimi 3 anni:	
Committente:	<input type="checkbox"/> Pubblico <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Entrambi

E. Informazioni relative allo schema ed al settore di certificazione

Consulente	
Motivazione	<input type="checkbox"/> per agevolazioni finanziarie <input type="checkbox"/> per la partecipazione a gare di appalto <input type="checkbox"/> per scelta volontaria <input type="checkbox"/> transfer da _____ <input type="checkbox"/> altro _____
Accreditamento	<input type="checkbox"/> non accreditato <input type="checkbox"/> accreditato solo schema <input type="checkbox"/> accreditato nel settore
Campo di applicazione	
Data entro cui si desidera ottenere la certificazione	

Data	
Timbro e firma	

Attualmente DAS Certification s.r.l. non è accreditata nello schema ma è pendente dal 2006 una richiesta di accreditamento presso SNAS che dovrebbe concludersi entro il mese di maggio 2008 .

⁴ Fotocopiare la sezione e duplicarne le informazioni in caso di più sedi da certificare
Form P19_05_it Application OHSAS 18001_it p 2 of 2