



SA-001
Richiesta di offerta e questionario
Inquiry Form & Certification Questionary

C. June 20, 2003
Rev 3. Feb 14 2005

Grazie per la vostra richiesta. Per favore completate il presente questionario in modo dettagliato e/o allegare le informazioni di supporto rilevanti che descrivono la vostra azienda, la vostra attività e ogni altra informazione utile, come, per esempio, materiale pubblicitario, politiche e norme della responsabilità sociale.

Dopo aver completato il questionario, DAS Certification Srl, come partner di ALGI, vi contatterà e se richiesto preparerà e sottoscriverà una dettagliata proposta che descrive il processo di certificazione, la tempistica e i costi relativi.

Thank you for your inquiry. Please complete this questionnaire in as much detail as possible and/or attach relevant supporting information describing your company, its scope of operation and any further supporting information, (e.g. brochures, publicity material, relevant social accountability policies or codes).

Upon completion of this questionnaire, A & L Group, Inc. (ALGI) will contact you and, if requested prepare and submit a detailed proposal describing the process, timelines and associated costs.

1. Tipologia del servizio richiesto: (Per favore barrare il servizio richiesto)

Type of Services Requested: (Please respond "YES" to applicable selection.)

SA 8000 Certification	FLA Assessment	WRAP Certification	Code Assessment	BSCI Assessment	Sedex Assessment	C-TPAT Certification	Others
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Informazioni principali relative all' organizzazione (Per favore completare nella maniera più accurata possibile – grazie)

Main Facility Information (Please complete as much as you can as accurately as possible – thank you)

Nome dell' organizzazione: <i>Name of Company/Main Facility:</i>	
Indirizzo / Address:	
Nome del Rappresentante della Direzione: <i>Name & position of Management Representative:</i>	
Telefono / Facility phone:	
Numero di fax: / Facility fax:	
Indirizzo e-mail / Facility e-mail:	
Grandezza approssimativa dell' organizzazione: <i>Approximate size of facility:</i>	
Numero approssimativo di edifici e processi: <i>Approximate number of buildings or process facilities:</i>	
Tipologia di attività erogata all' interno dell' organizzazione: <i>Types of activities performed at this facility:</i>	
Fornitori (numero approssimativo e tipologia): <i>Suppliers to this facility (Approximate number and types):</i>	



SA-001
Richiesta di offerta e questionario
Inquiry Form & Certification Questionary

C. June 20, 2003
Rev 3. Feb 14 2005

Servizi affidati in subappalto (numero approssimativo e tipologia): <i>Subcontracted Services (Approximate number & types):</i>	
Numero totale dei dipendenti: <i>Total Number of Employees:</i>	
Numero degli impiegati stipendiati: <i>Number of Salaried Employees:</i>	
Numero degli impiegati non stipendiati (lavoro a cottimo/a ore): <i>Number of Non-Salaried (hourly/piecework) Employees:</i>	
Numero dei lavoratori a contratto o temporanei: <i>Typical number of contracted or temporary employees:</i>	
Orario di lavoro, inclusa la pausa pranzo e gli intervalli: <i>Facility Schedule, including lunch time and breaks:</i>	
Numero di turni / <i>Number of Shifts:</i>	
Lingua parlata dalla direzione / <i>Language spoken by Management:</i>	
Lingua parlata dai dipendenti / <i>Language spoken by Employees:</i>	

3. Informazioni relative al referente, se diverse dal punto 2):

Coordinating contact information (e.g. Corporate level contact), if different from details in 2) above:

Nome / <i>Name:</i>	
Ruolo all' interno dell' organizzazione / <i>Position:</i>	
Numero di telefono / <i>Telephone:</i>	
Fax:	
E-mail:	
Indirizzo / <i>Address:</i>	



SA-001
Richiesta di offerta e questionario
Inquiry Form & Certification Questionary

C. June 20, 2003
Rev 3. Feb 14 2005

4. Tipologia dell' organizzazione:

Business Ownership Type

Imprenditoria associata <i>Joint Venture</i>	Partnership	Società per azioni <i>Corporation</i>	Organizzazione privata <i>Private Ownership</i>	Organizzazione non governativa <i>NGO</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. L' azienda è già certificata (ISO, altre):

Is the business already certified to (ISO, others)

Tipologia delle altre certificazioni (per esempio, ISO o altre) <i>Type of other certifications (i.e. ISO, others)</i>	
Si devono includere altri siti e aziende? <i>Multiple sites or facilities to be included?</i>	<input type="checkbox"/> sì / yes (*) <input type="checkbox"/> no
(Se sì) Tutti i siti sono coperti da un solo sistema? <i>(If applicable) Are all sites covered by one system?</i>	
(Se sì) Gli altri siti hanno un sistema differente? <i>(If applicable) Are all sites covered by different system?</i>	

(*) *Nota: per i siti aggiuntivi, i dettagli in Appendice 1 devono essere completati*
Note: For multiple facilities, details in Appendix 1 must be completed

6. Come siete venuti a conoscenza di DAS Certification Srl, partner di A & L Group, Inc. (ALGI)?
How did you hear of A & L Group, Inc. (ALGI)?

Web-site	Mail	Referenze <i>Reference</i>	SAI	Altro <i>Others</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. Completato da / *Completed by:* -

Nome / Name:	
Ruolo all' interno dell' organizzazione / Title:	
Data di compilazione / Date:	

Vi ringraziamo per aver completato il questionario. Queste informazioni sono necessarie per aggiungere valore al processo. Comprendendo in modo più completo il vostro business, vi aiuteremo ad aggiungere valore al vostro sistema e ai vostri programmi.

We thank you for taking the time to complete this questionnaire. This information is needed to add-value to the process. By developing a more complete understanding of your business, we can help you to add value to your systems & programs.



SA-001
Richiesta di offerta e questionario
Inquiry Form & Certification Questionary

C. June 20, 2003
Rev 3. Feb 14 2005

Appendice 1 - Appendix 1

SOLO PER ORGANIZZAZIONI CON PIÙ SITI

MULTIPLE FACILITIES ONLY

- 1) Informazioni su altri siti (se applicabile)
Information on other facilities/sites (if appropriate)

Informazioni specifiche sul sito (solo per siti secondari)

(Copiare e completare questa pagina per ogni infrastruttura che deve essere presa in considerazione)
(Completare nel modo più preciso possibile, grazie)

Site or Facility-Specific Information – (Secondary facilities only)

(Please copy and complete this page for each facility to be considered)
(Please complete as much as you can as accurately as possible – thank you)

Nome dell' organizzazione: <i>Name of Company/Main Facility:</i>	<input type="text"/>
Indirizzo / Address:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Nome del rappresentante della direzione: / Name & position of Management Representative:	<input type="text"/>
Telefono / Facility phone:	<input type="text"/>
Fax / Facility fax:	<input type="text"/>
E-mail / Facility e-mail:	<input type="text"/>
Grandezza approssimativa del sito / <i>Approximate size of facility:</i>	<input type="text"/>
Numero approssimativo di edifici e processi dell' organizzazione / <i>Approximate number of buildings or process facilities:</i>	<input type="text"/>
Tipo di attività del sito / <i>Types of activities performed at this facility:</i>	<input type="text"/>
Fornitori (numero approssimativo e tipologia) / <i>Suppliers to this facility (Approximate number and types):</i>	<input type="text"/>
Servizi affidati in subappalto (numero approssimativo e tipologia) / <i>Subcontracted Services (Approximate number & types):</i>	<input type="text"/>
Numero totale dei lavoratori / <i>Total Number of Employees:</i>	<input type="text"/>
Numero dei lavoratori stipendiati / <i>Number of Salaried</i>	<input type="text"/>



SA-001

Richiesta di offerta e questionario
Inquiry Form & Certification Questionary

C. June 20, 2003
Rev 3. Feb 14 2005

<i>Employees:</i>	
Numero dei lavoratori non stipendiati (lavoro a cottimo/ad ora) / <i>Number of Non-Salaried (hourly/piecework) Employees:</i>	■
Numero rappresentativo di lavoratori con contratto o temporanei / <i>Typical number of contracted or temporary employees:</i>	■
Orario di lavoro, incluse le pause: <i>Facility Schedule, including lunch time and breaks:</i>	■
Numero di turni / <i>Number of Shifts:</i>	■
Lingua parlata dalla direzione / <i>Language spoken by Management:</i>	■
Lingua parlata dai lavoratori / <i>Language spoken by Employees:</i>	■