

## MODULO RICHIESTA OFFERTA ECONOMICA

<input type="checkbox"/> <b>UNI EN ISO 9001:2015</b> (Sistemi Gestione Qualità) <input type="checkbox"/> Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo (*) <input type="checkbox"/> Mantenimento (*) <input type="checkbox"/> Estensione	<input type="checkbox"/> <b>UNI EN ISO 14001:2015</b> (Sistemi Gestione Ambientale) <input type="checkbox"/> Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo (*) <input type="checkbox"/> Mantenimento (*) <input type="checkbox"/> Estensione	<input type="checkbox"/> <b>UNI ISO 45001:2018</b> (Sistemi Gestione Sicurezza e Salute nei luoghi di lavoro) <input type="checkbox"/> Certificazione <input type="checkbox"/> Rinnovo (*) <input type="checkbox"/> Mantenimento (*) <input type="checkbox"/> Estensione
<input type="checkbox"/> con Trasferimento della Certificazione da altro Organismo di Certificazione (*)		

<b>Sede legale dell'organizzazione</b>			
Ragione sociale:			
Indirizzo:	C.A.P.:	Località:	
Telefono:	Fax:	E-mail:	
Persona di riferimento:		PEC:	
Codice fiscale:		Partita IVA:	

<b>Sede operativa o sito da certificare (compilare solo se diverso dalla sede legale)</b>			
Indirizzo:	C.A.P.:	Località:	
Telefono:	Fax:	E-mail:	
Persona di riferimento:		PEC:	

<b>Dati Generali</b>			
Campo di applicazione della certificazione (scopo della certificazione): .....			
Numero Totale Addetti:	N° a tempo pieno:	N° Part time:	N° Collaboratori:
Num. Turni di Lavoro:	Orario Turni di Lavoro:		
<p><b>Per "Numero Totale Addetti" si intende il numero complessivo delle persone le cui attività lavorative sono connesse ai processi riportati nello scopo di certificazione e include anche il personale non permanente (di organizzazioni esterne/outsourcers, stagionale e temporaneo).</b></p> <p><b>Qualora l'organizzazione svolga attività comprese nel settore "Costruzioni" e "Impianti", compilare l'Allegato "Elenco cantieri aperti" al presente Modulo.</b></p> <p><b>Allegare alla richiesta di offerta un Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) in corso di validità.</b></p>			
Fatturato medio dell'ultimo triennio (riferito allo scopo di certificazione):	Data di Applicazione del Sistema di Gestione: Nominativo dell'eventuale consulente:		
Data preferita di inizio attività di verifica: _____			
(Si prega di prendere contatto con la Segreteria Tecnica del CNIM S.r.l. per la programmazione di tali date)			

(\*) Nel caso di richiesta da parte di Organizzazione già in possesso di certificazione (in corso di validità) rilasciata da altro Organismo di Certificazione, si richiede di allegare copia del Certificato già in uso.

**(Timbro e firma dell'organizzazione)**

Data: \_\_\_\_\_

Inviare a:  
**CNIM S.r.l.** - Via della Ferratella in Laterano 41  
 00184 ROMA  
 Fax : 06/4745512  
 Tel : 06/4745340  
 e-mail : segreteriatecnica@cnimsrl.it  
 www.cnimsrl.it

CNIM assicura che i dati personali verranno trattati con la riservatezza prevista in conformità con la Legge Privacy 196/2003 e dal Regolamento GDPR 2016/679 e saranno utilizzati solo per i propri fini. Tali dati su richiesta saranno cancellati o rettificati. E' possibile prendere visione della politica sulla privacy di CNIM S.r.l. al seguente link internet: <https://www.cnimsrl.it/privacy/>.

## ELENCO CANTIERI APERTI

**Organizzazione:**

Categoria OG – OS di Rif.	Oggetto dell'appalto e indirizzo del cantiere	Committente	N° organico medio	N° addetti di organizzazioni esterne/outsourcers	Stato di avanzamento %	Data inizio lavori	Data (prevista) fine lavori

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

N.B. Qualora il numero di cantieri siano superiore agli spazi dedicati allegare ulteriori copie della presente pagina.