Questionario Informativo

DATI ANAGRAFICI:

Ditta, denominazione o ragione sociale _____

Indirizzo sede legale _____ n. _____

C.a.p. _____ Località _____ Prov. _____

Indirizzo sede operativa_____ n. _____

C.a.p. _____ Località _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Anno di costituzione _____ Partita IVA / Codice Fiscale_____

Posta Certificata_____

L'organizzazione appartiene ad un gruppo (se Sì, specificare) _____

Nominativo referente (posizione) _____

Recapito telefonico fisso _____ Recapito telefonico mobile_____

Indirizzo e-mail _____

UNITÀ O SITI DA CERTIFICARE		
Indirizzo completo dei siti operativi (Riportare anche la sede legale se è sede operativa)	Processi principali svolti nel sito	N° Addetti coinvolti

EVENTUALI ALTRI SITI OLTRE QUELLI PER CUI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE		
Indirizzo completo dei siti (Riportare anche la sede legale se non è sede operativa)	Processi principali svolti nel sito	N° Addetti coinvolti

Questionario Informativo

SERVIZI PER CUI SI RICHIEDE L'OFFERTA:

CERTIFICAZIONI SISTEMI DI GESTIONE

☐ ISO 9001:2015 ☐ ISO 14001:2015 ☐ ISO 45001:2018 ☐ ISO 37001:2025 ☐ PdR 125:22

☐ Altro: _____

Non applicabilità requisiti: _____

Motivazione della non applicabilità: _____

Per UNI ISO 37001:2025 e UNI/PdR 125:2022 non sono ammesse esclusioni dei requisiti.

TIPO DI AUDIT

☐ Certificazione ☐ Sorveglianza ☐ Rinnovo ☐ Altro (transfer/estensione/transizione): _____

Data/Periodo desiderata/o per l'Audit: _____

SOLO PER LE ORGANIZZAZIONI CHE INTENDONO CERTIFICARSI PER LO SCHEMA ISO 37001	
L'organizzazione è stata coinvolta negli ultimi 5 anni in indagini giudiziarie relative a fenomeni corruttivi ?	☐ **SI** ☐ **NO**
L'organizzazione intende certificare sedi secondarie e/o altre organizzazioni dislocate in altri Paesi (oltre l'Italia)? Se si indicate la Nazione:	☐ **SI** ☐ **NO**
L'organizzazione riceve contributi, fondi o finanziamenti pubblici sia nazionale che internazionali in quota superiore al 30% del proprio fatturato?	☐ **SI** ☐ **NO**
L'organizzazione riceve qualsiasi tipo di compenso da Enti e/o società pubbliche o istituzioni internazionali, comprese quelle derivanti dall'esecuzione di contratti pubblici, per una quota superiore al 30% del proprio fatturato? **Natura dell'Organizzazione:** ☐ Privata ☐ Pubblica Amministrazione/Ente pubblico ☐ Società a controllo o partecipazione pubblica ☐ Ente del Terzo Settore/Associazione/Fondazione/Cooperativa sociale ☐ Altra: **L'Organizzazione è classificabile come PMI secondo la definizione europea vigente?** ☐ Sì ☐ No	☐ **SI** ☐ **NO**

ATTIVITÀ PER CUI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE

_____

_____

ATTIVITÀ AFFIDATE IN SUBAPPALTO/OUTSOURCING

_____

_____

Questionario Informativo

DATI GENERALI:

Organico rientrante nello scopo di certificazione (sede legale + sedi distaccate) _____

Part-time n. ____ (ore sett. medie ____) Stagionali n. ____ Outsourcing medio n. ____

Numero turni di lavoro _____ Addetti per turno _____ Turno notturno ☐ sì ☐ no

ULTERIORI INFORMAZIONI PER ORGANIZZAZIONI:

☐ *Multisito:*

Funzione centrale del sistema di gestione (sede): _____

DETTAGLIO: SEDI / CANTIERI / SITI ESTERNI C/O CUI VIENE EROGATO IL SERVIZIO

Numero di cantieri attivi: _____

Cantiere 1
Indirizzo: _____
Attività e lavorazioni in corso: _____
distanza in km da sede operative principale: _____
addetti presenti interni ed esterni in numero: _____

Cantiere 2
Indirizzo: _____
Attività e lavorazioni in corso: _____
distanza in km da sede operative principale: _____
addetti presenti interni ed esterni in numero: _____

Qualora siano presenti più di due cantieri o siti temporanei attivi, allegare un elenco degli ulteriori siti, indicando per ciascuno ubicazione, attività e lavorazioni in corso, personale interno ed esterno impiegato ed eventuali informazioni utili alla pianificazione dell'audit.

IN CASO DI TRASFERIMENTO DEL CERTIFICATO DA ALTRO ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE ACCREDITATO

- *Ragioni della richiesta di trasferimento:* _____
- *Certificato accreditato valido e non sospeso (n., norma, scadenza):* _____
- *Organismo di Certificazione accreditato:* _____
- *Provvedimenti o procedimenti delle Autorità pertinenti alla certificazione (se presenti):*_____
_____
_____

Allegare certificato accreditato, ultimo rapporto iniziale/rinnovo e ultima sorveglianza, stato delle NC e azioni correttive, reclami e programma di audit.

Questionario Informativo

INFORMATIVA SINTETICA SUL TRATTAMENTO DEI DATI (art. 13 Reg. UE 2016/679 - GDPR). Il titolare è CVI ITALIA S.r.l.s., Via Alfredo Calzoni 1/3, 40129 Bologna (BO). I dati raccolti sono utilizzati per la gestione della domanda, delle offerte, degli audit, della certificazione, degli obblighi amministrativi, legali e di accreditamento, secondo le basi giuridiche applicabili dell'art. 6 GDPR. I trattamenti necessari all'esecuzione del rapporto e agli obblighi di legge non richiedono un consenso generico.
I dati possono essere comunicati, nei limiti delle finalità e delle prescrizioni applicabili, a:
Autorità ed enti pubblici competenti, organismi di accreditamento (inclusa ACCREDIA), secondo gli obblighi di legge o regolamentari;
Soggetti che prestano servizi a CVI ITALIA, designati ove previsto responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. I dati sono conservati secondo i termini previsti dalle norme, dai contratti e dal sistema documentale applicabile.
Gli interessati possono esercitare i diritti degli artt. 15-22 GDPR e proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali; contatto del titolare: direzione@cvi-italia.com. L'informativa ex art. 14 GDPR predisposta da ACCREDIA per la Banca Dati dei soggetti certificati è disponibile su www.accredia.it/banche-dati/.

AUTORIZZAZIONE SPECIFICA (ACCREDIA RG-01, § 1.11.7): Il richiedente autorizza CVI ITALIA a trasmettere ad ACCREDIA le informazioni relative alle eventuali certificazioni accreditate rilasciate, per la registrazione, pubblicazione e comunicazione a terzi secondo il regolamento. L'eventuale revoca sarà gestita secondo le prescrizioni applicabili. La mancata autorizzazione può impedire il rilascio della certificazione accreditata.

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO**

Data _____

Firma del Legale Rappresentante (presa visione e autorizzazione) _____

ALLEGATO 1

TABELLA DI DETTAGLIO ADDETTI

(da compilarsi esclusivamente per la certificazione UNI/PdR 125:2022)

Per il calcolo dei tempi di audit si applica la Tabella QMS 1 (Low Risk), secondo UNI/PdR 125 e FAQ UNI-ACCREDIA vigenti.
Esclusi consulenti occasionali/non continuativi. Evitare doppi conteggi degli FTE.

DETTAGLIO ADDETTI PARITA' DI GENERE	**N° Addetti Full Time**	**N. Addetti Part Time**
Peso 100%		
Ufficio Direzione		
Ufficio del personale/HR		
Ufficio Formazione		
Ufficio parità di genere		
Ufficio legale		
Ufficio comunicazione		
+ 10%		
Addetti ad altri uffici e produzione		
Totale addetti		

Questionario Informativo

ALLEGATO 2

TABELLA DI DETTAGLIO ADDETTI

(da compilarsi esclusivamente per la certificazione ISO 37001:2025)

Indicare il numero di addetti che svolgono il ruolo, evitando doppi conteggi;

in assenza della funzione, indicare "NA" oppure "0".

DETTAGLIO ADDETTI ISO 37001:2025	N° Addetti Full Time	N. Addetti Part Time
Commerciale		
Agenti e rete vendita		
Gestione acquisti		
Internal auditing		
Gare e autorizzazioni e gestione licenze		
Gestione risorse umane, amministrazione e gestione cassa, finanza e controllo, gestione patrocini e sponsor, gestione omaggi e liberalità		
Responsabile tecnico; relazioni con Autorità Istituzionali ed enti di Controllo e gestione contenziosi e reclami; attività di controllo e collaudi		
Servizi informatici e gestione security		
Addetti coinvolti in attività/processi svolti in outsourcing		
Addetti coinvolti in attività/processi sensibili per l'azienda		
TOTALE ADDETTI SENSIBILI		
ALTRE FIGURE SENSIBILI		
Figure Istituzionali e Organi sociali		
Uffici di Direzione e CdA		
TOTALE SENSIBILI		
Addetti nei processi operativi di produzione		
Addetti nei processi di erogazione dei servizi		
TOTALE GENERALE		

Gli addetti coinvolti in più funzioni devono essere conteggiati una sola volta. Il personale impiegato nei processi operativi di produzione o erogazione dei servizi deve essere distinto da quello coinvolto in attività sensibili alla corruzione. L'eventuale adeguamento mediante radice quadrata del personale operativo è valutato da CVI ITALIA esclusivamente quando risulti giustificato da un basso rischio di corruzione, sulla base della valutazione dei rischi dell'Organizzazione, e deve essere verificato durante lo Stage 1.