



Gena Servizi

Qualità – Ambiente – Sicurezza – S.O.A. – Formazione

Sede Legale: Via Pavia, 18 10098 Rivoli (TO)

Sede Operativa: C.so Francia, 238 10098 Rivoli (TO)

Codice Fiscale.: LBNCLD87M69L219N

Partita IVA: 096607740011

Telef. / Segr: 011.9539727 – 329.9339572 Fax: 011.9539727

E - mail genaservizi@rsalbano.com – info@rsalbano.com

Web: www.rsalbano.com



Sicurezza



Formazione

Qualità

Ambiente

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER RICHIESTA PREVENTIVO SERVIZI

Nuova Certificazione	ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:1999	<input type="checkbox"/>
Rinnovo Certificazione	ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:1999	<input type="checkbox"/>
Estensione Certificazione	ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:1999	<input type="checkbox"/>
Riduzione Certificazione	ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:1999	<input type="checkbox"/>
Trasferimento Certificazione	ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:1999	<input type="checkbox"/>
Gestione Sistema Qualità Interno	Mensile:	<input type="checkbox"/>	Trimestrale:	<input type="checkbox"/>		
Consulenza S.O.A. (Società Organismi di Attestazione Ex Albo Costruttori)					Categoria:	OS <input type="checkbox"/> OG <input type="checkbox"/>

Sicurezza sul Lavoro	D.Lvo 81/2008	TESTO UNICO	Nuova	<input type="checkbox"/>
Sicurezza dei Dati	D.Lvo 196/2003	PRIVACY	Nuova	<input type="checkbox"/>
Sicurezza Alimentare	D.Lvo 155/1997	H.A.C.C.P.	Nuova	<input type="checkbox"/>
Aggiornamenti	D.Lvo 81/2008	<input type="checkbox"/>	D.Lvo 196/2003	<input type="checkbox"/>
			D.Lvo 155/1997	<input type="checkbox"/>

Ragione Sociale			
Indirizzo			
Telefono		Fax	
Legale Rappresentante		Sito web	
L'organizzazione	Gruppo <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	
Scopo di Certificazione			
Partita I.V.A. / Cod. FISC.	N°	C.F.	

Progettazione: SI SI in Outsourcing NO

NUMERO DEGLI ADDETTI PER SITI OGGETTO DI CERTIFICAZIONE

Sito Centrale:	FULL TIME:	PART TIME:
Sito Operativo:	FULL TIME:	PART TIME:

Fatturato medio ultimo triennio: _____ Euro: _____

Nominativo Responsabile Sistema Qualità:	Sig.
Nominativo Responsabile Sicurezza:	Sig.

Come siete venuti a conoscenza del nostro Centro Internet: Cliente: Altro:

ALTRE INFORMAZIONI

Il su esteso questionario dovrà essere compilato accuratamente in tutte le sue parti e spedito via Fax al numero telefonico 011.95.39.727 o per posta prioritaria all'indirizzo sotto riportato.

Data: _____

Timbro e firma: