QUESTIONARIO INFORMATIVO PER CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO/SERVIZIO

Gentile Cliente,
trasmettiamo il presente documento informativo in relazione all'eventuale certificazione del Vs. Sistema di Gestione Aziendale in conformità alla normativa di riferimento. La preghiamo di prendere visione del Regolamento di Certificazione del prodotto/servizio disponibile sul nostro Sito www.certificasistemi.com sottolineando che l'accettazione dell'eventuale offerta comporterà l'automatica accettazione del Regolamento stesso.
Vogliate, cortesemente, fornire le informazioni richieste negli spazi sottostanti e spedire la presente richiesta all'Organismo di Certificazione.
Vi preghiamo, inoltre, di allegare Visura Camerale **in corso di validità.**

NORME DI RIFERIMENTO E APPLICABILI: UNI PdR 131:2023 – UNI ISO 21902:2022 – UNI CEI EN 17210:2021 – UNI PdR 92:2020 – UNI ISO 13009:2018 – UNI 11911:2023 - Circolare tecnica DC N° 17/2025

N.B.: Per le norme UNI 11911:2023 e la UNI ISO 13009:2018 le verifiche in campo devono essere svolte durante la stagione balneare.

NOME AZIENDA/ RAGIONE SOCIALE				
SEDE LEGALE				
SEDE OPERATIVA ***(se diversa dalla sede legale)***				
RAPPRESENTANTE LEGALE				
PARTITA IVA / CODICE FISCALE				
L'ORGANIZZAZIONE APPARTIENE AD UN GRUPPO	☐ **NO**	☐ **SI: FORNIRE IL NOME**		
L'AZIENDA È MULTISITO?	☐ **NO**	☐ **SI:** ***(COMPILARE ALLEGATO 1)***		
SITO WEB				
PERSONA DI RIFERIMENTO				
RECAPITO TELEFONICO FISSO			**RECAPITO FAX**	
RECAPITO TELEFONICO MOBILE				
INDIRIZZO PEC			**INDIRIZZO E-MAIL**	
ESTREMI FATTURAZIONE ELETTRONICA/CODICE SDI				
SIETE ATTUALMENTE IN POSSESSO DI ALTRE CERTIFICAZIONI ATTIVE?	☐ **NO**	☐ **SI: Indicare schema ed Organismo di Certificazione** _____		
AVETE ESIGENZE DI TEMPI PER L'INIZIO E LA FINE DELLE ATTIVITA' DI VERIFICA?	☐ **NO**	☐ **SI: Indicare quali** _____		
SIETE IMPEGNATI IN PROCEDIMENTI GIUDIZIARI E/O AMMINISTRATIVI RIGUARDANTI LA MATERIA OGGETTO DI CERTIFICAZIONE?	☐ **NO**	☐ **SI: Indicare quali** _____		
AVETE SUBITO SANZIONI E/O CONDANNE RELATIVAMENTE AD ASPETTI ORGANIZZATIVI E/O TECNICI RIGUARDANTI LA MATERIA DI CERTIFICAZIONE?	☐ **NO**	☐ **SI: Indicare quali** _____		
CONSULENTE (EVENTUALE)				

Certifica S.r.l.
Organismo di Certificazione
Via Petrarca, 15 – 80070 Bacoli
p.i. 08654031213 – tel. e fax 081 5237021
www.certificasistemi.com

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO/SERVIZIO

NORMA RICHIESTA PER LA CERTIFICAZIONE *(Selezionare la casella di interesse)*							
UNI/PdR 131:2023	☐	**UNI ISO 13009:2018**	☐	**UNI 11911:2023**	☐	**ALTRO**	☐

TIPO DI VISITA *(Indicare la tipologia di visita interessata)*					
CERTIFICAZIONE	☐	***ESTENSIONE DI SCOPO***	☐	***ESTENSIONE DI SITO***	☐
RINNOVO	☐	***TRANSFER DA ALTRO ENTE***	☐	***ALTRO (Specificare)***	☐

TRASFERIMENTO DEL CERTIFICATO DA ALTRO ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE ACCREDITATO

PER EFFETTUARE IL TRANSFER OCCORRE PRESENTARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- LE MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA DI TRASFER
- DICHIARAZIONE CHE NON VI SIANO PROCEDIMENTI IN CORSO O SUPERATI, NEL MERITO DEL RISPETTO DELLA CONFORMITÀ LEGALE PER RESPONSABILITÀ DA PRODOTTO, PROCESSI O SERVIZI PER LO SCOPO DELLA CERTIFICAZIONE.
- DICHIARAZIONE CHE LA VALIDITÀ DEL CERTIFICATO DEL PRECEDENTE ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE EMITTENTE NON SIA SUBORDINATO ALLO SVOLGIMENTO DI VERIFICHE STRAORDINARIE
- COPIA DEL CERTIFICATO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL SUBENTRO
- ULTIMO RAPPORTO DI CERTIFICAZIONE O RINNOVO, SUCCESSIVI RAPPORTI DI SORVEGLIANZA E RELATIVI RILIEVI E NON CONFORMITÀ
- NON CONFORMITÀ SEGNALATE DALL'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE EMITTENTE NON ANCORA CHIUSE
- EVENTUALI RECLAMI E RELATIVE AZIONI CORRETTIVE INTRAPRESE
- PROGRAMMA TRIENNALE

LA MANCANZA ANCHE DI UNO SOLO DEI DOCUMENTI DI CUI SOPRA COMPORTA LA NON APPLICAZIONE DEL PROCEDIMENTO DI SUBENTRO.
PERTANTO LA PRESENTE RICHIESTA AVRÀ EFFETTO DI UNA RICHIESTA DI PRIMA CERTIFICAZIONE.

CERTIFICA S.R.L. PROVVEDERA' A RICHIEDERE FORMALMENTE AL CAB CEDENTE LA CONFERMA DELLA VALIDITA' DEL CERTIFICATO OGGETTO DI TRANFER E AD INFORMARE IL CAB CEDENTE DELL' AVVENUTO TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE.

Certifica S.r.l.
Organismo di Certificazione
Via Petrarca, 15 – 80070 Bacoli
p.i. 08654031213 – tel. e fax 081 5237021
www.certificasistemi.com

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO/SERVIZIO

DESCRIZIONE ATTIVITA'/TIPOLOGIE DI ATTIVITA' SVOLTE - UNI/PdR 131:2023			
ATTIVITÀ SVOLTA DAL SOGGETTO CHE RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE		**SERVIZI AGGIUNTIVI OFFERTI DAL SOGGETTO CHE RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE**	
ESERCIZI ALBERGHIERI (ATECO 55.10.00)	☐	servizio ristorante	☐
		servizi specifici per tipologia di disabilità (per esempio, braille per ipovedenti, noleggio sedia a rotelle, servizi per animali da assistenza)	☐
		servizi ludico-sportivi e wellness quali spa, palestra, piscina	☐
		servizi di pre-departure information	☐
		trasporti e logistica (da e per stazioni/aeroporti, trasporto bagaglio, parcheggi riservati a persone con disabilità)	☐
		leisure (attività ricreative, culturali, accompagnamento per visite a musei, shopping center)	☐
		MICE (Meetings, Incentives, Convention, Exhibition)	☐
		assistenza medica in loco	☐
ESERCIZI EXTRA ALBERGHIERI (ATECO 55.20.10, ATECO 55.20.20, ATECO 55.20.30, ATECO 55.20.40, ATECO 55.20.51, ATECO 55.23.50, ATECO 55.30.00, ATECO 55.90.10, ATECO55.90.20)* ** Per servizi extra alberghieri, si intende, tra l'altro: ostelli per lagioventù, villaggi turistici, rifugi di montagna, colonie marine e montane, affittacamere, aree di campeggio e aree attrezzate per camper e roulotte, gestione vagoni letto, alloggi per studenti e lavoratori con servizi accessori di tipo alberghiero*	☐	servizio ristorante	☐
		servizi specifici per tipologia di disabilità (per esempio, braille per ipovedenti, noleggio sedia a rotelle, servizi per animali da assistenza)	☐
		servizi ludico-sportivi e wellness quali spa, palestra, piscina	☐
		servizi di pre-departure information	☐
		trasporti e logistica (da e per stazioni/aeroporti, trasporto bagaglio, parcheggi riservati a persone con disabilità)	☐
		leisure (attività ricreative, culturali, accompagnamento per visite a musei, shopping center)	☐
		MICE (Meetings, Incentives, Convention, Exhibition)	☐
		assistenza medica in loco	☐
STABILIMENTI TERMALI (ATECO 94.04.20)	☐	servizi di trasporto	☐
		servizio di ristoro	☐
		attività sportive	☐
		servizio "area calma"	☐
		servizio di primo soccorso	☐
		servizio parcheggio	☐
STABILIMENTI BALNEARI (ATECO 93.29.20)	☐	**Pulizia spiaggia e rimozione rifiuti (Obbligatorio)**	☐
		Manutenzione (Obbligatorio)	☐
		Servizi di sicurezza della spiaggia (Obbligatorio)	☐
		Primo soccorso (Obbligatorio)	☐
		Vendita di alimenti e bevande *(Facoltativo)*	☐
		Pratica di attività ricreative *(Facoltativo)*	☐
		Pratica di attività sportive/servizio piscina *(Facoltativo)*	☐
		Servizi del benessere *(Facoltativo)*	☐
		Area calma *(Facoltativo)*	☐
STRUTTURE PER LE ATTIVITÀ SPORTIVE DI MAGGIOREINTERESSE PER LA FRUIZIONE TURISTICA	☐	servizi di trasporto	☐
		servizio di ristoro	☐
		organizzazione corsi riconosciuti dalla corrispondente federazione sportiva	☐
		servizi per il wellness	☐
		servizio di primo soccorso	☐
		servizio parcheggio	☐
INDICARE IL NUMERO DI STANZE, SE IL SOGGETTO CHE RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE SI CONFIGURA COME ESERCIZIO ALBERGHIERO (ATECO 55.10.00) o come esercizio extra alberghiero (ATECO 55.20.10,ATECO 55.20.20, ATECO 55.20.30, ATECO 55.20.40, ATECO 55.20.51, ATECO 55.23.50, ATECO 55.30.00, ATECO 55.90.10, ATECO 55.90.20)	Da 1 a 10 stanze		☐
	Da 11 a 100 stanze		☐
	Oltre 100 stanze		☐

Certifica S.r.l.
Organismo di Certificazione
Via Petrarca, 15 – 80070 Bacoli
p.i. 08654031213 – tel. e fax 081 5237021
www.certificasistemi.com

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO/SERVIZIO

DESCRIZIONE ATTIVITA'/TIPOLOGIE DI ATTIVITA' SVOLTE - UNI ISO 13009:2018			
PERSONALE DELL'OPERATORE BALNEARE			
SEDE PRINCIPALE (specificare indirizzo)			
NUMERO ADDETTI INTERNI		**SUBAPPALTATORI**	
TOTALE ADDETTI			
ELENCO SERVIZI OFFERTI			
1. Pulizia spiaggia e rimozione rifiuti (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
2. Manutenzione (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
3. Servizi di sicurezza della spiaggia (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
4. Primo Soccorso (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
5. Vendita di Alimenti e bevande (FACOLTATIVO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
6. Pratica di attività ricreative (FACOLTATIVO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
7. Pratica di attività sportive/ servizio piscina (FACOLTATIVO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
8. Venditori Ambulanti (FACOLTATIVO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto

Certifica S.r.l.
Organismo di Certificazione
Via Petrarca, 15 – 80070 Bacoli
p.i. 08654031213 – tel. e fax 081 5237021
www.certificasistemi.com

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO/SERVIZIO

PERSONALE DELL'OPERATORE BALNEARE				
SEDE SECONDARIA (specificare indirizzo)				
NUMERO ADDETTI INTERNI		**SUBAPPALTATORI**		
TOTALE ADDETTI				

ELENCO SERVIZI OFFERTI		
1. Pulizia spiaggia e rimozione rifiuti (OBBLIGATORIO)	☐ in conto proprio	☐ Subappalto
2. Manutenzione (OBBLIGATORIO)	☐ in conto proprio	☐ Subappalto
3. Servizi di sicurezza della spiaggia (OBBLIGATORIO)	☐ in conto proprio	☐ Subappalto
4. Primo Soccorso (OBBLIGATORIO)	☐ in conto proprio	☐ Subappalto
5. *Vendita di Alimenti e bevande (FACOLTATIVO)*	☐ in conto proprio	☐ Subappalto
6. *Pratica di attività ricreative (FACOLTATIVO)*	☐ in conto proprio	☐ Subappalto
7. *Pratica di attività sportive/ servizio piscina (FACOLTATIVO)*	☐ in conto proprio	☐ Subappalto
8. *Venditori Ambulanti (FACOLTATIVO)*	☐ in conto proprio	☐ Subappalto

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO/SERVIZIO

DESCRIZIONE ATTIVITA'/TIPOLOGIE DI ATTIVITA' SVOLTE - UNI 11911:2023			
PERSONALE DELL'OPERATORE BALNEARE			
SEDE PRINCIPALE (specificare indirizzo)			
NUMERO ADDETTI INTERNI		SUBAPPALTATORI	
TOTALE ADDETTI			
ELENCO SERVIZI OFFERTI			
1. Pulizia spiaggia e rimozione rifiuti (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
2. Manutenzione (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
3. Servizi di sicurezza della spiaggia (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
4. Primo Soccorso (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
5. *Vendita di Alimenti e bevande (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
6. *Pratica di attività ricreative (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
7. *Pratica di attività sportive/ servizio piscina (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
8. *Servizi del benessere (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
9. *Servizi di Sorveglianza (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO/SERVIZIO

PERSONALE DELL'OPERATORE BALNEARE			
SEDE SECONDARIA (specificare indirizzo)			
NUMERO ADDETTI INTERNI		**SUBAPPALTATORI**	
TOTALE ADDETTI			
ELENCO SERVIZI OFFERTI			
1. Pulizia spiaggia e rimozione rifiuti (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
2. Manutenzione (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
3. Servizi di sicurezza della spiaggia (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
4. Primo Soccorso (OBBLIGATORIO)		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
5. *Vendita di Alimenti e bevande (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
6. *Pratica di attività ricreative (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
7. *Pratica di attività sportive/ servizio piscina (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
8. *Servizi del benessere (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto
9. *Servizi di Sorveglianza (FACOLTATIVO)*		☐ in conto proprio	☐ Subappalto

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER CERTIFICAZIONE DI PRODOTTO/SERVIZIO

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DLGS. 30.6.2003 N. 196 E ART.13 GDPR 679/2016.

Conformemente a quanto previsto dal D Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e art.13 GDPR 679/2016 (regolamento europeo sulla protezione dei dati personali) Si informa che:

- i dati personali raccolti nel corso del rapporto con il nostro ente verranno utilizzati nei limiti e per il perseguimento delle finalità relative al rapporto contrattuale in corso; in particolare, il trattamento sarà finalizzato agli adempimenti inerenti e conseguenti allo svolgimento di tutte le attività amministrative, commerciali, contabili e fiscali;
- il conferimento dei dati è facoltativo, resta inteso che l'eventuale rifiuto a fornire tali dati e/o il mancato consenso al loro trattamento comporterà il rifiuto di apertura della pratica da parte della Società titolare e quindi l'impossibilità di adempiere agli obblighi di legge e a quelli derivanti dal contratto;
- i dati personal forniti saranno trattati "in modo lecito e secondo correttezza", così come previsto dal D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e art.13 GDPR 679/2016 (regolamento europeo sulla protezione dei dati personali);
- il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati, ai quali possono accedere esclusivamente i soggetti autorizzati nel pieno rispetto di quanto previsto dal Codice della Privacy ed in particolare dal Disciplinare Tecnico di Misure Minime di Sicurezza –allegato B del D. lgs. 196/2003;
- i dati saranno comunicati a:
  - Uffici Finanziari, Enti previdenziali ed assistenziali ed in genere a tutti gli Organi preposti a verifiche e controlli in merito al corretto adempimento delle finalità su indicate;
  - Personale e collaboratori in qualità di responsabili ed incaricati al trattamento dei dati per le pratiche relative ai servizi richiesti; tutti i soggetti sono debitamente informati ed istruiti circa gli adempimenti e le misure da adottare in materia di privacy;
  - Eventuali soggetti esterni alla nostra struttura, con i quali abbiamo stipulato precisi accordi in merito alle misure da adottare per garantire la sicurezza dei dati loro affidati, in ogni caso i dati saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità su indicate
- In ogni momento potrà essere esercitati i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e art.13 GDPR 679/2016 (regolamento europeo sulla protezione dei dati personali)

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO
L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali potrà determinare l'impossibilità al conseguimento del rapporto.

Il/La sottoscritto/a_____, in qualità di Titolare/legale rappresentante della ditta/società _____preso atto dell'informativa e dei diritti dell'interessato AI SENSI DEL DLgs. 30.6.2003 n. 196 e art.13 GDPR 679/2016:

- Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità su indicate.
- Presta il suo consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per le finalità su indicate.
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati necessaria per il conseguimento delle finalità su indicate.
- Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini statistici, di marketing e pubblicitari.
- Prende atto del contenuto integrale dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – All.3 Rev. 01 del 21.06.19 disponibile unitamente alla presente.

L'Azienda

Consenso AI SENSI DEL DLgs. 30.6.2003 n. 196 e art.13 GDPR 679/2016

Timbro e firma del legale rappresentante

……
Nome di chi firma in stampatello

PREGO RISPEDIRE VIA FAX O EMAIL ALL'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE CERTIFICA SRL FAX: 081 5237021 E-MAIL: info@certificasistemi.com

Data
_____

Firma
_____

Certifica S.r.l.
Organismo di Certificazione
Via Petrarca, 15 – 80070 Bacoli
p.i. 08654031213 – tel. e fax 081 5237021
www.certificasistemi.com