Mod. 01-D&I-CE Rev 05

QUESTIONARIO INFORMATIVO ISO 30415
DIVERSITY&INCLUSION / UNI PdR 125 / UNI PdR 192

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.**

NOME AZIENDA/ RAGIONE SOCIALE				
SEDE LEGALE				
SEDE OPERATIVA ***(se diversa dalla sede legale)***				
RAPPRESENTANTE LEGALE				
PARTITA IVA / CODICE FISCALE				
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**		
SITO WEB				
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)				

NORMA RICHIESTA PER LA CERTIFICAZIONE *(Selezionare la casella di interesse)*							
UNI/PdR 125:2022	☐	**UNI/PdR 192:2026**	☐	**Integrato UNI PdR 125 e UNI PdR 192**	☐	**ISO 30415**	☐

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

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

Mod. 01-D&I-CE Rev 05

QUESTIONARIO INFORMATIVO ISO 30415 DIVERSITY&INCLUSION / UNI PdR 125 / UNI PdR 192

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.**

Descrizione delle attività	
Periodo di Attività (Per le attività stazionali)	**Dal _____**
	Al _____

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 ISO 30415
DIVERSITY&INCLUSION / UNI PdR 125 / UNI PdR 192

Personale appartenente alla funzione HR o comunque coinvolto nella gestione dei processi afferenti alle risorse umane e direzionale (Direzione, Amministrazione personale/HR, Formazione, Sistema di gestione parità di genere, Legale, Comunicazione)	
Resto del personale	
TOTALE ADDETTI	
Per le Organizzazioni con numero di dipendenti superiori a 50 Indicare la data di trasmissione del rapporto biennale sulla situazione del personale maschile e femminile	
L'Organizzazione è multi-sito?	☐ Si ☐ No Se si compilare l'allegato file Excel completo delle informazioni
Le unità dell'Organizzazione multi-sito hanno diverse ragioni sociali?	☐ Si ☐ No
L'Organizzazione gestisce il personale in maniera centralizzata (funzione HR centralizzata)?	☐ Si ☐ No
L'Organizzazione ha affidato a terzi attività o processi ricadenti nel campo di applicazione?	☐ Si ☐ No

QUESTIONARIO INFORMATIVO ISO 30415 DIVERSITY&INCLUSION / UNI PdR 125 / UNI PdR 192

L'Organizzazione fa parte di un gruppo?	☐ Si ☐ No **Se si indicare di seguito le singole legal entity che eventualmente si vuole tenere fuori dalla certificazione**

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: o 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; o 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; o 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)

QUESTIONARIO INFORMATIVO ISO 30415 DIVERSITY&INCLUSION / UNI PdR 125 / UNI PdR 192

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

DATA, TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA	
DATA	TIMBRO e FIRMA AZIENDA

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