

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 disponibile sul nostro Sito [www.certificasistemi.com](http://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**.

|   |  |                             |   |
|---|--|-----------------------------|---|
| <b>NOME AZIENDA/ RAGIONE SOCIALE</b>  |  |                             |   |
| <b>SEDE LEGALE (Indirizzo, Città, Provincia, CAP)</b>                                       |  |                             |   |
| <b>RAPPRESENTANTE LEGALE</b>  |  |                             |   |
| <b>ANNO DI COSTITUZIONE</b>   |  |                             |   |
| <b>PARTITA IVA / CODICE FISCALE</b>   |  |                             |   |
| <b>L'ORGANIZZAZIONE APPARTIENE AD UN GRUPPO</b>   |  | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI : FORNIRE IL NOME |
| <b>PAGINA WEB</b>   |  |                             |   |
| <b>NOMINATIVO REFERENTE</b>   |  |                             |   |
| <b>RECAPITO TELEFONICO FISSO</b>  |  | <b>RECAPITO FAX</b>         |   |
| <b>RECAPITO TELEFONICO MOBILE</b>   |  | //                          |   |
| <b>INDIRIZZO PEC</b>  |  | <b>INDIRIZZO E-MAIL</b>     |   |
| <b>SEDE/I PER LE QUALI SI RICHIEDE LA CERTIFICAZIONE (Indirizzo, Città, Provincia, CAP)</b> |  |                             |   |

| <b>NORMA RICHiesta PER LA CERTIFICAZIONE</b><br><i>(Selezionare la casella di interesse)</i> |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| <b>UNI CEI EN ISO/IEC 27001:2013</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>Linee guida: ISO / IEC 27017:2015</b> | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | <b>Linee guida: ISO / IEC 27018:2014</b> | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | <b>ALTRO (SPECIFICARE)</b>               | <input type="checkbox"/> |

| <b>TIPO DI VISITA</b><br><i>(Indicare la tipologia di visita interessata)</i> |                          |                            |                          |
|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>CERTIFICAZIONE</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>ESTENSIONE</b>          | <input type="checkbox"/> |
|   |                          | <b>SORVEGLIANZA</b>        | <input type="checkbox"/> |
| <b>RINNOVO</b>  | <input type="checkbox"/> | <b>ALTRO (Specificare)</b> | <input type="checkbox"/> |

| <b>ATTIVITA' PER LE QUALI L'ORGANIZZAZIONE DESIDERA ESSERE CERTIFICATA</b> |  |
|--|--|
|  |  |
| <b>INDICARE I PRINCIPALI PROCESSI SVOLTI DALL'ORGANIZZAZIONE</b>           |  |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| DATA RICHIESTA CERTIFICAZIONE |  |
|-------------------------------|--|

**ORGANICO DELL'ORGANIZZAZIONE (COMPRENDE QUELLO OPERATIVO SU TUTTE LE SEDI E QUELLO SUI SITI TEMPORANEI) COINVOLTO NELLE ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE**

| TOTALE ADDETTI<br>(specificare n°)  | ADDETTI A TEMPO PIENO |           |            | ADDETTI A TEMPO PARZIALE<br>(collaboratori part-time, subappaltati, stagionali e interinali) |                              |              |              |
|---|-----------------------|-----------|------------|--|------------------------------|--------------|--------------|
|   | Titolari Dirigenti    | Impiegati | Maestranze | Part-time  | Ore medie lavorate part time | Subappaltati | N° Mesi/anno |
|   |                       |           |            |  |                              |              |              |
| numero totale di persone per tutti i turni coinvolti all'interno dello scopo della certificazione |                       |           |            |  |                              |              |              |

INDICARE ATTIVITÀ/PROCESSI/SERVIZI DEMANDATI ALL'ESTERNO (OUTSOURCING) INCLUSE NELL'OGGETTO DELLA CERTIFICAZIONE

Descrizione attività in outsourcing:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero addetti:

\_\_\_\_\_

Quanti sono i turni lavorativi? In caso di più di un turno lavorativo, quanti sono i turnisti sul totale addetti?

\_\_\_\_\_

Ci sono addetti alla produzione/erogazione che eseguono lo stesso tipo di attività?  SI  NO Se SI, quanti sono?

\_\_\_\_\_

|  |   |
|--|---|
| Si chiede che CERTIFICA SRL effettui un audit preliminare? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
|--|---|

**SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO**

|  |
|--|
| <p>La Vs organizzazione ha un SG Integrato: ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>La Vs organizzazione utilizza un singolo SG per gestire più aspetti relativi alle performance dell'organizzazione:</p> <p> <input type="checkbox"/> Qualità   <input type="checkbox"/> Ambiente   <input type="checkbox"/> Sicurezza<br/> <input type="checkbox"/> Energia   <input type="checkbox"/> Anticorruzione   <input type="checkbox"/> Altro (specificare):         </p> <p>Il Vs SG è caratterizzato dai seguenti aspetti?</p> <p><input type="checkbox"/> Appropriato sistema documentale integrato, che includa istruzioni operative ad un buon livello di sviluppo;</p> <p><input type="checkbox"/> Riesame della Direzione che consideri il piano e la strategia complessiva di business aziendale;</p> <p><input type="checkbox"/> Approccio integrato agli audit interni;</p> <p><input type="checkbox"/> Approccio integrato alla Politica e agli Obiettivi;</p> <p><input type="checkbox"/> Approccio integrato ai processi di sistema;</p> <p><input type="checkbox"/> Approccio integrato ai meccanismi di miglioramento (azioni correttive, monitoraggi e miglioramento continuo);</p> <p><input type="checkbox"/> Supporto e responsabilità gestionali integrati.</p> |
| <p>L'Organizzazione è già certificata da un altro organismo di certificazione? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Norma di Riferimento:</p> <p>Nome Organismo di Certificazione:</p> <p>N° certificato:</p> <p>Scadenza contratto:</p>   |

|   |
|---|
| <b>ALTRE INFORMAZIONI</b>   |
| La vostra Organizzazione appartiene/fa parte di qualche Gruppo, Holding, Corporation etc...? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |
| Se SI, indicare il nome dell'Entità://  |
| E' stata utilizzata una società di consulenza per la preparazione della documentazione del sistema di gestione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                |
| Nome di tale eventuale società : AQS Italia   |
| Condizioni relative alla sicurezza presso i siti oggetto dell'audit:  |
| Principale normativa cogente relativa all'attività (allegare documentazione se necessario): D.LGS. 81/2008, Regolamento Ue 2016/679, noto come GDPR   |
| PROCESSI, ATTIVITA', INFORMAZIONI DOCUMENTATE, AREE IN CUI OPERA L'ORGANIZZAZIONE AD ACCESSIBILITA' LIMITATA DURANTE L'AUDIT (per motivi di riservatezza, sicurezza,...) <input type="checkbox"/> N.A |
| Se applicabile elencare nello spazio sottostante  |
| →   |

**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 GIUDIZIARI IN CORSO O CONDANNE PASSATE IN GIUDICATO PER RESPONSABILITÀ DA PRODOTTO DIFETTOSO
- 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

**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. PROVVEDERÀ AD INFORMARE IL CAB CEDENTE DELL' AVVENUTO TRASFERIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE ED A RICHIEDERE FORMALMENTE AL CAB CEDENTE LA CONFERMA DELLA VALIDITÀ DEL CERTIFICATO PER CUI SI È RICHiesto IL TRASFERIMENTO.**

**DATA, FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE E TIMBRO DELL'IMPRESA**

Data:

TIMBRO AZIENDA

Nome del rappresentante legale dell'impresa:

Firma:

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DLGS. 10 AGOSTO 2018, N. 101 E ART.13 GDPR 679/2016.**

Conformemente a quanto previsto dal il Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 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 personali 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 Disciplinary 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. 10 AGOSTO 2018, N. 101 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 AI SENSI DEL DLGS. 10 AGOSTO 2018, N. 101 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](mailto:info@certificasistemi.com)**

**ALLEGATO – informazioni per UNI CEI EN ISO/IEC 27001  
(obbligatorio solo per la ISO 27001)**

| Datacenter presso cui sono dislocati i server che gestiscono il servizio / Siti ove sono ubicati asset critici ai fini dello scopo di certificazione dei processi gestiti.               |   |           |          |  |
|--|---|-----------|----------|--|
|  | Nome / Provider   | Indirizzo | Attività | Certificazioni<br>(ISO/IEC 27001-27017-27018, ANSI/TIA942, ecc.) |
| 1.   |   |           |          |  |
| 2.   |   |           |          |  |
| 3.   |   |           |          |  |
| 4.   |   |           |          |  |
| 5.   |   |           |          |  |
| Note:  |   |           |          |  |
| Con riferimento al campo di applicazione richiesto inserire un "X" sulla risposta che, per l'organizzazione richiedente, meglio descrive il fattore. Solo una scelta per fattore.        |   |           |          |  |
| FATTORI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ SVOLTA E ALL'ORGANIZZAZIONE  |   |           |          | Risposta<br>X  |
| <b>A - Il tipo (i) di attività svolta nell'ambito del Sistema di gestione per la sicurezza delle informazioni</b>  |   |           |          |  |
| 1  | L'organizzazione opera in un settore di attività non critico (settore di attività a basso rischio) e non regolato. Solo poche informazioni sensibili o riservate.<br>(Settori critici sono quelli che coinvolgono i servizi pubblici la cui compromissione può mettere a rischio la salute, la sicurezza, l'economia, l'immagine, e la capacità di funzionamento del paese o avere un impatto fortemente negativo: e.g. Settore nucleare, Settore chimico e farmaceutico, Settore energia, gas e acqua, Settore telecomunicazioni, Settore trasporto e logistica, Settore aerospaziale, Settore ferroviario, Settore bancario, finanziario e assicurativo, Settore pubblica amministrazione, Settore sanità). |           |          |  |
| 2  | L'organizzazione opera in un settore di attività non critico (settore di attività a basso rischio) con requisiti di elevata regolamentazione (specifici). Informazioni sensibili o riservate.   |           |          |  |
| 3  | L'organizzazione opera in un settore di attività critico (settore di attività ad alto rischio). Grandi quantità di informazioni sensibili o riservate.  |           |          |  |
| <b>B - Complessità del Sistema di gestione per la sicurezza delle informazioni (requisiti di sicurezza delle informazioni, numero di risorse critiche, numero di processi e servizi)</b> |   |           |          |  |
| 1  | Complessità del Sistema di gestione per la sicurezza delle informazioni (requisiti di sicurezza delle informazioni, numero di risorse critiche, numero di processi e servizi)   |           |          |  |
| 2  | Alcuni asset critici (nei termini di riservatezza, integrità, disponibilità). Alcuni processi chiave (2 or 3) complessi con poche interfacce e unità operative coinvolte.   |           |          |  |
| 3  | Molti asset critici (nei termini di riservatezza, integrità, disponibilità). Più di 3 processi chiave complessi con molte interfacce e unità operative coinvolte.   |           |          |  |
| <b>C - Prestazioni precedentemente dimostrate del Sistema di gestione per la sicurezza delle informazioni</b>  |   |           |          |  |
| 1  | ISMS interamente implementato da molti anni. Attività di audit interno, riesami della direzione e di miglioramento continuo consolidate.  |           |          |  |
| 2  | ISMS interamente implementato da qualche mese. Attività di audit interno, riesami della direzione e di miglioramento svolti una sola volta.   |           |          |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| 3 | Nessun altro Sistema di gestione. L'ISMS è nuovo e non completamente consolidato. (Es. mancanza di meccanismi di controllo specifici del sistema di gestione, processi di miglioramento continuo immaturi, esecuzione dei processi ad hoc. Numero limitato di registrazioni). |  |
|---|---|--|

| FATTORI RELATIVI ALL'AMBIENTE IT   |   | Risposta<br>X |
|--|---|---------------|
| <b>D - Estensione e diversità della tecnologia utilizzata nell'attuazione delle varie componenti del Sistema di gestione per la sicurezza delle informazioni (ad esempio numero di piattaforme IT diverse, numero di reti segregate)</b> |   |               |
| 1  | Piattaforme IT, server, sistemi operativi, data base, reti ecc. di tipo standardizzato e/o in numero ridotto.   |               |
| 2  | Piattaforme IT, server, sistemi operativi, data base, reti di tipo diverso e/o in numero rilevante.   |               |
| 3  | Piattaforme IT differenti, server, sistemi operativi, data base, reti di tipo diverso e/o in numero elevato.  |               |
| <b>E - Estensione dell'esternalizzazione e delle disposizioni di terze parti utilizzate nell'ambito del Sistema di gestione per la sicurezza delle informazioni</b>  |   |               |
| 1  | Poca o nessun utilizzo dell'outsourcing o di fornitori critici.   |               |
| 2  | Qualche utilizzo dell'outsourcing o di fornitori critici relativamente ad alcune attività operative di scarsa importanza.   |               |
| 3  | Largo utilizzo dell'outsourcing o di fornitori critici, elevato impatto su importanti attività operative.   |               |
| <b>F - Estensione dello sviluppo del sistema di informazione</b>   |   |               |
| 1  | Nessuno o limitati sviluppi in-house di sistemi / applicazioni. Utilizzo di piattaforme software standardizzate.  |               |
| 2  | Alcuni sviluppi in-house o in outsourcing di sistemi / applicazioni per importanti motivi legati al business. Utilizzo di piattaforme software standardizzate con configurazione / parametrizzazioni complesse. |               |
| 3  | Elevato numero di sviluppi in-house o in outsourcing di sistemi / applicazioni per importanti motivi legati al business.  |               |
| <b>G - Numero di siti e numero di siti di Disaster Recovery (DR)</b>   |   |               |
| 1  | I requisiti di sicurezza delle informazioni sono pochi e vi è max. un sito di Disaster Recovery oltre la sede dell'azienda  |               |
| 2  | I requisiti di sicurezza delle informazioni sono diversi e vi è max. un sito di Disaster Recovery oltre la sede dell'azienda  |               |
| 3  | I requisiti di sicurezza delle informazioni sono numerosi, esistono diversi siti di Disaster Recovery alternativi, sono presenti diversi data center.   |               |

*Le informazioni fornite con il seguente documento saranno oggetto di verifica da parte del gruppo di audit nel corso della FASE 1 dell'audit*

Data: TIMBRO AZIENDA

Nome del rappresentante legale dell'impresa:

Firma: