

QUESTIONARIO INFORMATIVO

CPD

1. Anagrafica aziendale

Ragione sociale azienda:					
Via/Piazza:				n.	
CAP:		Comune:			Prov.
Tel.:			Fax:		
Sito Web:	www.		E -mail:		
Persona di riferimento:			Posizione in azienda:		
E-mail referente:					
Partita IVA:					
Fatturato annuo (in migliaia di Euro)					
<input type="checkbox"/> da 0 a 250 <input type="checkbox"/> da 251 a 500 <input type="checkbox"/> da 501 a 2.500 <input type="checkbox"/> da 2.501 a 5.000		<input type="checkbox"/> da 5.001 a 10.000 <input type="checkbox"/> da 10.001 a 25.000 <input type="checkbox"/> oltre 25.000			

2. Attività aziendale

Settore economico	<input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Terziario <input type="checkbox"/> Artigianato
Descrivete i prodotti, processi, servizi oggetto della Vostra attività	
Indicate cortesemente tutti i tipi di prodotti da costruzione da Voi realizzati e commercializzati e la loro destinazione d'uso	

Aspetti relativi alla produzione e commercializzazione di prodotti da costruzione

Indicate cortesemente la provenienza dei materiali (in caso di provenienza da più siti, indicare tutti i siti di provenienza):

.....

Eseguite controlli periodici sui materiali? SI NO

In caso affermativo, specificare quali prove vengono eseguite e quali sono i laboratori utilizzati per l'esecuzione di tali prove

.....

Avete un laboratorio interno allo stabilimento di produzione? SI NO

In caso affermativo inserire i dati seguenti:

- tipo di prove realizzate e loro frequenza

TIPO DI PROVA	FREQUENZA	TIPO DI PROVA	FREQUENZA

- numero di persone addette all'esecuzione delle prove:

- strumenti di misura presenti in laboratorio

.....

Numero totale persone coinvolte nelle attività da certificare

Numero turni di lavoro Con orario Amministrazione/.....
 Produzione/.....

Oltre alla Sede principale avete altre sedi/stabilimenti/cantieri? SI NO

Indicare l'indirizzo

Il Vostro organico è composto da:

Indicativamente suddiviso in:

dirigenti	n.	progettazione	n.
quadri	n.	commerciale/acquisti	n.
impiegati amministrativi	n.	produzione	n.
impiegati tecnici	n.	qualità	n.
operai	n.	amministrazione	n.
TOTALE	n.	altro	n.
		TOTALE	n.

3. Informazioni

È già stato impostato un Sistema di Qualità Aziendale?	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se SI, conforme alla norma	
È già stato impostato un Sistema di Qualità Aziendale?	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se SI, conforme alla norma	
Il sistema è certificato da un Organismo esterno?	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<i>In caso affermativo:</i>	
Vogliate cortesemente allegare al presente questionario copia del Vostro Certificato	
<i>In caso negativo:</i>	
E' disponibile un Manuale di Gestione Qualità?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sono disponibili procedure aziendali scritte?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sono disponibili istruzioni operative (di lavoro) scritte?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Siete già in possesso di una certificazione di Sistema ISO 14001?	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Il Vostro sito è registrato in base al Reg. CE 761/01 "EMAS"?	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Siete in possesso di certificazioni/qualifiche/riconoscimenti di altro tipo?	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Se SI, quali?	
Attrezzature disponibili	
PC n° Stampanti n°..... Scanner n°..... Fax n° Modem n°.....	
Caratteristiche del PC più evoluto disponibile in azienda	
Processore Hard disk Gb RAM Mb Lettore CD x	

Tipologia di stazioni installate suddivise per sistema operativo			
<input type="checkbox"/> UNIX	<input type="checkbox"/> MACINTOSH	<input type="checkbox"/> WINDOWS	<input type="checkbox"/> Altro
Tipo di software di scrittura disponibile in azienda			
Word versione Altro			
Esiste una rete informatica interna?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

4. Servizi richiesti

Descrivete il servizio richiesto a Gesta (<i>barrare solo le voci che interessano</i>)
<input type="checkbox"/> Attività di consulenza per la marcatura CE dei Vostri prodotti in base al sistema di attestazione 3 o 4 (<i>autocertificazione del proprio processo produttivo</i>) <input type="checkbox"/> Attività di consulenza per la marcatura CE dei Vostri prodotti in base al sistema di attestazione 2/2+ o 1/1+ (<i>certificazione del proprio processo produttivo da parte di Organismo Notificato</i>) <input type="checkbox"/> Addestramento del personale sulla marcatura CE dei prodotti da costruzione <u>N.B. in caso di richiesta di addestramento del personale sulla marcatura CE dei prodotti da costruzione, un nostro consulente Vi contatterà non appena ricevuto il presente questionario informativo per acquisire ulteriori informazioni utili alla corretta formulazione del preventivo</u>
Data entro la quale volete marcare CE i Vostri prodotti con il sistema richiesto a Gesta

Come avete avuto notizie su Gesta ?				
Data		Nome e posizione in azienda		Firma

Nel ringraziarVi per la collaborazione, siamo ad informarVi che i dati contenuti nel presente questionario informativo saranno utilizzati esclusivamente da Gesta Srl, Via Lunigiana, 265/275 - 19125 La Spezia, anche per motivi commerciali (D. Lgs. 196/2003) e che con una semplice comunicazione potrete modificarli o sospenderne l'utilizzo.

A tal fine

concedo il consenso nego il consenso

per l'utilizzo dei su citati dati.

Data Firma

Spazio riservato a Gesta

