



## DATI ANAGRAFICI

RAGIONE SOCIALE:			
via:			n°
comune:			prov.
CAP	tel	Fax	
e-mail	Pagina internet		
Responsabile			cell.

## INFORMAZIONI GENERALI

1- Numero dipendenti:		2- Fatturato ultimo esercizio		3- Anno di fondazione	
4 - DESCRIZIONE PRODOTTI AZIENDALI					
5 - CICLO TECNOLOGICO : (indicare con X le attività per cui il subfornitore è organizzato)					
<input type="checkbox"/> Progettazione <input type="checkbox"/> Costruzione <input type="checkbox"/> Distribuzione <input type="checkbox"/> Vendita <input type="checkbox"/> Assistenza <input type="checkbox"/> Consulenza <input type="checkbox"/> Servizio Post vendita <input type="checkbox"/> Formazione Personale <input type="checkbox"/> Consegna in Cantiere <input type="checkbox"/> Servizio Riparazione					

	Qualità		Sicurezza		Ambiente		Etica	
	ISO 9001		OSHAS 18000		UNI 14001		SA 8000	
6 - Esiste un Sistema Certificato? (Se sì, allegare copia delle certificazioni possedute)	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

## COMPILARE i punti 7 e 8 SOLO relativamente alle norme per le quali avete risposto NO al punto precedente

7- Esiste un sistema rispondente alle norme, seppur non certificato?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
8 - Esistono procedure scritte delle attività?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No

9 - In caso di non conformità avviate azioni correttive codificate?	SI	NO
10 - Sono effettuati controlli prima della consegna?	SI	NO
11- Sono disponibili documentazioni sui controlli effettuati?	SI	NO
12 – Siete iscritti all'Osservatorio S.A.W.?	SI	NO

13 – INDICAZIONI AGGIUNTIVE	

Data \_\_\_\_\_

Nome Compilatore \_\_\_\_\_

Valutazione Finale:	<b>accreditato</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>non accreditato</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>revocato</b>	<input type="checkbox"/>
Sigla RSG		

COPIA CERTIFICATA