

RICHIESTA DI PREVENTIVO CERTIFICAZIONE CE CONTROLLO DI PRODUZIONE IN FABBRICA UNI EN 1090-1 "ESECUZIONE DI STRUTTURE DI ACCIAIO E DI ALLUMINIO"

CERTIFICAZIONE <input type="radio"/>	ESTENSIONE <input type="radio"/>	RINNOVO <input type="radio"/>	VERIFICA PRELIMINARE <input type="radio"/>
---	-------------------------------------	----------------------------------	---

RAGIONE SOCIALE

LEGALE RAPPRESENTANTE	REFERENTE PER SALDATURE
SITO INTERNET	E MAIL
TEL	FAX
PARTITA IVA	CODICE FISCALE

! IMPORTANTE PEC	! CODICE UNIVOCO UFFICIO
----------------------------	---------------------------------

SEDE LEGALE (VIA)

CITTÀ	PROVINCIA	CAP
-------	-----------	-----

SEDE OPERATIVA/CANTIERI ESTERNI CON ATTIVITÀ DI SALDATURA (VIA)

CITTÀ	PROVINCIA	CAP
-------	-----------	-----

In caso siano presenti altri siti e/o altre sedi operative da includere nella certificazione, si prega di allegare una pagina con l'indicazione dell'indirizzo, dei riferimenti, delle attività svolte e del personale impiegato in ciascuna sede

N. DIPENDENTI COMPLESSIVI	N. DIPENDENTI PER UNITÀ PRODUTTIVE OGGETTO DI CERTIFICAZIONE
---------------------------	---

FATTURATO ANNUO MEDIO PER UNITÀ PRODUTTIVE OGGETTO DI CERTIFICAZIONE

ELENCO DEI COMPONENTI STRUTTURALI DI SERIE E NON E DEI KIT	NORME DI RIFERIMENTO		UNITÀ PRODUTTIVE
	UNI EN 1090-2	UNI EN 1090-3	

INDICARE LA(E) CLASSE(I) DI ESECUZIONE (EXC) APPLICABILI AI COMPONENTI STRUTTURALI REALIZZATI	<input type="checkbox"/> EXC1 <input type="checkbox"/> EXC2 <input type="checkbox"/> EXC3 <input type="checkbox"/> EXC4
L'ORGANIZZAZIONE SVOLGE ATTIVITÀ DI PROGETTAZIONE DEI COMPONENTI STRUTTURALI/KIT?	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
INDICARE IL METODO DI DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE UTILIZZATO, IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO NELL'ALLEGATO ZA.3 DELLA NORMA EN 1090-1	<input type="checkbox"/> Metodo 1 (rif. § ZA3.2) <input type="checkbox"/> Metodo 2 (rif. § ZA3.3) <input type="checkbox"/> Metodo 3 (rif. § ZA3.4) <input type="checkbox"/> Metodo 4 (rif. § ZA3.5)

Riportare ragione sociale ed indirizzo del Laboratorio esterno di prove sui prodotti sottoposti a certificazione, in caso di affidamento a terzi dell'esecuzione delle prove di autocontrollo.

ALTRE INFORMAZIONI

Sono in corso di validità altre certificazioni (ISO 9001, ISO 3834,...)?	sì <input type="radio"/> no <input type="radio"/>
Se sì, quali?	Indicare l'Organismo di Certificazione
L'Organizzazione ha effettuato le prove iniziali di qualifica dei prodotti presso un laboratorio esterno sotto la responsabilità del Legale Rappresentante?	sì <input type="radio"/> no <input type="radio"/>
L'Organizzazione ha un laboratorio interno per l'esecuzione delle prove periodiche di autocontrollo previste dalle norme di riferimento?	sì <input type="radio"/> no <input type="radio"/>

Specificare la data desiderata o l'eventuale data limite per l'ottenimento del certificato

Specificare la Società di consulenza/Consulente che ha supportato l'Organizzazione

Tenuto conto e condiviso l'informativa per la privacy (allegato I alla presente richiesta di preventivo), acconsentiamo al trattamento dei dati per le finalità indicate

Data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante