

INTERNATIONAL TESTING AND CERTIFICATION SRL	
CERTIFICATION REQUEST FORM/ MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE	Document No/ Documento n. UFR.02

<input type="checkbox"/> Initial/Iniziale <input type="checkbox"/> Transfer/Trasferimento <input type="checkbox"/> Pre-Audit <input type="checkbox"/> Re-certification/Rinnovo <input type="checkbox"/>							
Change (Scope, Address, Title etc.) / Cambi (Campo di applicazione, Indirizzo, Titolo ecc.)							
Organization/Organizzazione:							
Phone/Tel.:		Fax:					
E-mail:		Web site/Sito Web:					
<input type="checkbox"/>	Quality Management Representative/ Rappresentante Direzione per la Qualità:	<input type="checkbox"/>	Environmental Management Representative/ Rappresentante Direzione ambientale:				
<input type="checkbox"/>	Occupational Safety Team Leader / Leader del team per la sicurezza sul lavoro:	<input type="checkbox"/>	-				
Number of Site(s): (Permanent, Temporary, Virtual sites) / Numero di sito/i: (Siti permanenti, temporanei, virtuali)							
Address: (Center - Permanent Location)/ Indirizzo: (Sede - ubicazione permanente)		Employee Number/ Numero di dipendenti		Process / Activity/ Processo / Attività			
Address (es): (Branches - Permanent Location)/ Indirizzo/i: (Filiali - ubicazione permanente)		Employee Number/ Numero di dipendenti		Process / Activity/ Processo / Attività			
Address (es): (*Temporary site: Worksite of activity for a finite of time)/ Indirizzo/i: (*siti temporanei: siti di attività lavorative per un periodo di tempo limitato)		Employee Number/ Numero di dipendenti		Process / Activity/ Processo / Attività			
Address (es): (*Virtual site: On-line environment as per scope)/ Indirizzo/i: (*Sito virtuale: Ambiente online come da campo di applicazione)		Employee Number/ Numero di dipendenti		Process / Activity/ Processo / Attività			
Total Employee Number/ Numero totale di dipendenti		Off Location Personnel Number/ Detail: / Numero/Dettaglio del personale fuori sede:					
Total Effective Number of Personnel (Including All Sites and Shifts):/ Totale effettivo del numero del personale (Inclusi siti e turni):		Shift-1 /Turno 1		Shift-2/ Turno 2		Shift-3/ Turno 3	
		Permanent: / Permanente:		Permanent: / Permanente:		Permanent: / Permanente:	
		Temporary Sub-Contr./ Subappaltatore temporaneo:		Temporary Sub-Contr./ Subappaltatore temporaneo:		Temporary Sub-Contr./ Subappaltatore temporaneo:	
		Part-Time Sub-Contr./ Subappaltatore part-time:		Part-Time Sub-Contr./ Subappaltatore part-time:		Part-Time Sub-Contr./ Subappaltatore part-time:	
		Total/Totale		Total/Totale		Total/Totale	
Outsourced Processes: (that will affect conformity to the requirements):/ Processi dati in outsourcing (che interesseranno la conformità ai requisiti):							

Note: Please detail the off location personnel number and working details, if your organization have. /

Nota: Si prega di specificare il numero del personale fuori sede e i dettagli di lavoro, se l'organizzazione ne possiede.

Requested Management System / Sistema di gestione richiesto

<input type="checkbox"/>	ISO 9001	<input type="checkbox"/>	ISO 14001
<input type="checkbox"/>	Other/ Altro.....	<input type="checkbox"/>	ISO 45001

**The Scope of The Management System Requested to be Certified/
Il campo di applicazione del sistema di gestione di cui si richiede la certificazione:**

Denote the **not applicable** clauses of ISO 9001, ISO 14001 and ISO 45001 standards, if exist/
Indicare le clausole **non applicabili** delle norme ISO 9001, ISO 14001 e ISO 45001, ove presenti:

Please provide information about any legal regulations that you are obliged to abide by/
Si prega di fornire informazioni su qualsiasi regolamento legale che siete obbligati a rispettare:

Additional information for related management systems (ISO 9001/ISO 14001/ISO 45001)/
Informazioni aggiuntive per i sistemi di gestione correlati (ISO 9001/ISO 14001/ISO 45001):

- For ISO 9001 / Please provide detailed information about your processes, operations and effects. /
Per ISO 9001 / Si prega di fornire informazioni dettagliate sui vostri processi, operazioni ed effetti.
- For ISO 14001 / Please provide information about your important environmental aspects. /
Per ISO 14001 / Si prega di fornire informazioni sui vostri aspetti ambientali importanti
- For ISO 45001 / Please provide information about important sources of danger and OHS risks.
(For example; hazardous materials (asbestos etc.), equipment / machinery (forklift, electrical panel, scaffolding etc.),
environmental factors (environmental temperature, underground work etc.)) /
Per ISO 45001 / Si prega di fornire informazioni su importanti fonti di pericolo e rischi OHS (Per esempio: materiali
pericolosi (amianto ecc.), attrezzature/macchinari (muletto, pannello elettrico, impalcature ecc.), fattori ambientali
(temperatura ambientale, lavori sotterranei ecc.))
- For ISO 45001 / Please provide information about the incidents if you faced with within last 3 years. /
Per ISO 45001 / Si prega di fornire informazioni sugli incidenti che avete affrontato negli ultimi 3 anni

If you obtained any consultancy services, please provide information about its content and provider/
Se ha ottenuto dei servizi di consulenza, si prega di fornire informazioni sul suo contenuto e sul fornitore.

For Recertification Audits Only/ Solo per audit di ricertificazione:

INTERNATIONAL TESTING AND CERTIFICATION SRL	
CERTIFICATION REQUEST FORM/ MODULO DI RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE	Document No/ Documento n. UFR.02

Please tick as per status of changes since last audit/ Si prega di spuntare in base allo stato di modifica dall'ultimo audit	<input type="checkbox"/> <i>No Change/Nessuna modifica</i> <input type="checkbox"/> Regulations/Regolamenti <input type="checkbox"/> Organizational Structure/Struttura organizzativa <input type="checkbox"/> Processes/Processi <input type="checkbox"/> Significant Changes on Management System/ Modifiche significative nel Sistema di gestione <input type="checkbox"/> Other/Altro
---	---

For integrated management systems, please provide information about total integration percentage via the information below/ Per i sistemi di gestione integrati, si prega di fornire informazioni sulla percentuale di integrazione totale tramite le informazioni seguenti	
Integrated Management Sytem Review, business strategies and plans (20%) / Revisione del sistema di gestione integrato, strategie e piani aziendali (20%)	
Integrated internal auditing (20%) / Audit interno integrato (20%)	
Integrated documentation structure including work instructions (20%) / Struttura di documentazione integrata, comprese le istruzioni di lavoro (20%)	
Integrated system processes (10%) / Processi di sistema integrato (10%)	
Integrated policies and objectives for each standard (10%)/ Politiche e obiettivi integrati per ogni standard (10%)	
Integrated improvement mechanism (Corrective and preventive actions, continual improvement) (10%)/ Meccanismo di miglioramento integrato (azioni correttive e preventive, miglioramento costante) (10%)	
Integrated management support and responsibilities (10%) / Supporto e responsabilità della gestione integrata (10%)	
Total Integration Percentage (%)/Percentuale di integrazione totale (%)	

The signature of the authority/ Firma dell'autorità:	Date/Data:

*Please attach the organization chart with this form, if exists. / *Si prega di allegare l'organigramma a questo modulo, ove presente.