TIPO DI CERTIFICAZIONE RICHIESTA	
☐ **NUOVA CERTIFICAZIONE**	☐ **RINNOVO CERTIFICAZIONE**

DATI DEL RICHIEDENTE		
Denominazione/Ragione Sociale:		
Forma giuridica:		
Codice Fiscale:	Partita IVA:	
Anno di Costituzione:	Sito web :	
L'azienda fa parte di un gruppo ? ☐ SI ☐ NO	Denominazione:	
*Legale Rappresentante:		
Contatto telefonico:	Sito web:	
Email:		
Posta elettronica certificata (PEC):		
SEDE LEGALE		
Via e N°:		
CAP:	Città:	Prov.:
SEDE OPERATIVA (se diversa) o FILIALE/SITO DISTACCATO		
Via e N°:		
CAP:	Città:	Prov.:

MaC

Riconoscimento di identità d'eccellenza relativa all'origine culturale di un processo storico e produttivo di beni, servizi e intenti

INFO ELEMENTI MONITORATI SOGGETTI A VALUTAZIONE

Storia
- Informazioni sulla storia del nome e la sua evoluzione nel tempo
- Identificazione dei momenti chiave nella storia del nome
- Presa visione dei documenti storici, fotografie e altri oggetti collegati alla storia del nome

Innovazione
- Adozione di nuove tecnologie o di nuovi materiali per migliorare i prodotti o servizi del marchio
- Collaborazione con altre aziende o esperti del settore per innovare e migliorare
- Rispetto della tradizione e della storia del marchio durante il processo di innovazione

Allegare

CURRICULUM VITAE o VISURA CAMERALE o STATUTO IN CORSO DI VALIDITÀ o documento analogo

CONFIGURAZIONE Organico dell'organizzazione

Titolari	Dirigenti	Impiegati	Maestranze	collaboratori	part-time

INFORMAZIONI SUL SISTEMA DI GESTIONE

Ci sono attività affidate a terzi? *Se sì specificare quali:* *(es: impianti, impermeabilizzazioni, saldature, nolo macchinari, consulenti, etc…)*

_____

La Vs organizzazione ha un SG Integrato per gestire più aspetti relativi alle performance dell'organizzazione? *Se sì indicare quali tra i seguenti:*
☐ Qualità ☐ Ambiente ☐ Sicurezza di lavoro ☐ Sicurezza delle Informazioni ☐ Energia ☐ Anticorruzione ☐ Altro (specificare):

_____

L'Organizzazione ha altri tipi di certificazioni? ☐ **NO** ☐ **SI**
Norma di Riferimento: _____
Nome Organismo di Certificazione: _____
N° certificato: _____
Scadenza: _____

L'organizzazione ha beneficiato di incentivi per "Art Bonus"? ☐ **NO** ☐ **SI**
In caso di risposta affermativa indicare quali:

_____

Vi sono requisiti specifici di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (es. particolari limitazioni di accesso) e/o di sicurezza delle informazioni (es. dati accessibili solo con particolari autorizzazioni, aree riservate etc.) da rispettare nei siti oggetto della certificazione che possono ostacolare e/o influenzare le attività nel corso degli audit? ☐ **NO** ☐ **SI**
In caso di risposta affermativa indicare quali:

_____

Si chiede un audit preliminare? ☐ **NO** ☐ **SI**

Data entro la quale l'Azienda è pronta per il primo audit di certificazione (audit di Fase 1): _____

Data entro la quale si desidera chiudere l'iter di certificazione: _____

Descrizione delle attività per le quali richiedete la certificazione

_____
_____
_____
_____
_____

***Nota**: Per poter essere accolta ed attivata, la richiesta di offerta per la certificazione deve essere compilata in ogni parte del modulo e inviata a ADM MaC Certification all'indirizzo mail* alidellamente@gmail.com *corredata di tutta la documentazione necessaria; eventuali variazioni dovranno essere comunicate tempestivamente da parte dell'Organizzazione.*
La non applicabilità di uno o più punti della norma di riferimento deve essere sempre motivata.
ADM MaC Certification si impegna entro 30 (quindici) giorni dal ricevimento della presente ad inviare il contatto operativo per il richiedente.
L'invio della presente richiesta non è impegnativo da parte dell'Organizzazione. Gli impegni reciproci tra il richiedente e ADM Mac Certification si attiveranno solo in seguito alla determinazione dell'offerta economica.
*La presente richiesta può essere inviata a ADM Mac certification a mezzo **email** a:* alidellamente@gmail.com ***pec*** alidellamente@pec.it

Data _____ **Timbro e Firma leggibile del Legale Rappresentante**

_____

Informativa per il trattamento dei dati personali*: ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 rendiamo disponibile l'informativa per il trattamento dei Vostri dati personali sul nostro sito internet www.fabbricawojtyla.org/privacy-policy liberamente consultabile e scaricabile.
Dopo aver consultato l'informativa dichiaro di essere pienamente informato delle caratteristiche del trattamento.
Se non perviene ulteriore specifica comunicazione con le modalità definite all'interno dell'informativa, *ADM MaC Certification* ritiene accettata l'informativa e ritiene assolti gli obblighi di legge ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e dell'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Data _____ **Timbro e Firma leggibile del Legale Rappresentante**

_____

Ricevere il MaC non è solo un riconoscimento ma anche un invito alla azione di qualificazione culturale aperta alla fidelizzazione.