

## DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'azienda  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Chiede la verifica del proprio sistema di rintracciabilità implementato ai fini della certificazione in conformità alla norma **UNI EN ISO 14001:2004**. A tal fine il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate sulla richiesta di preventivo per la certificazione del SGA (RQ 16.02 SGA) sono esatte.

Inoltre allega alla presente domanda la documentazione richiesta nel Regolamento di certificazione:

- copia del certificato di iscrizione alla CCIAA
- organigramma nominativo con chiara indicazione dell'alta direzione
- elenco delle leggi applicabili al sito da certificare
- copia informatica del manuale conforme alla norma UNI EN ISO 14001:2004

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ inoltre dichiara:

- di essere a conoscenza del regolamento di Suolo e Salute Srl (REG CERT SGA) e di conoscere i diritti e i doveri stabiliti dall'Organismo di controllo relativi all'attività di certificazione e di attenersi al rispetto del suddetto regolamento.
- di avere ricevuto e di accettare l'offerta economica di Suolo e Salute S.r.l. valida per tre anni relativa all'attività di certificazione e di sorveglianza. Ulteriori giornate di verifica necessarie in seguito al rilievo di non conformità saranno pianificate in accordo al presente regolamento e alle procedure di valutazione del sistema di gestione ambientale.
- di non utilizzare la propria certificazione in modo da portare discredito all'Odc facendo dichiarazioni ingannevoli e non autorizzate.

Allegare: Preventivo accettato

Data ...../...../.....

Firma

.....