



QUESTIONARIO INFORMATIVO
CERTIFICAZIONE
GESTIONE SOSTENIBILE DELLE FORESTE E DEI
PIOPPETI PEFC

Sigla **QI004**

Rev. 0
Data 22.02.2008
Pag. 1 di 3

1. CERTIFICAZIONE PEFC RICHIESTA:

GESTIONE FORESTALE SOSTENIBILE

GESTIONE SOSTENIBILE DEI PIOPPETI

2. RIFERIMENTI DELL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE LA CERTIFICAZIONE

Ragione Sociale	
Forma societaria	<input type="checkbox"/> Azienda individuale <input type="checkbox"/> Associazione di () aziende <input type="checkbox"/> Soc. Cooperativa con () soci <input type="checkbox"/> Consorzio di () aziende <input type="checkbox"/> altro tipo di società, di seguito specificato _____
Persona di riferimento per i contatti con AQA	Signor/a: Funzione aziendale: Tel. Fax e-mail
Addetti a tempo indeterminato (fissi) impiegati	_____ (numero)
Addetti a tempo determinato (stagionali) impiegati	_____ (numero addetti) _____ (ore/anno/singolo addetto) che corrisponde a: _____ (totale ore/anno)

3. OPZIONE RICHIESTA:

INDIVIDUALE

GRUPPO

REGIONALE

4. INFORMAZIONI SULLE SUPERFICI DA CERTIFICARE E SUI PROPRIETARI:

Superficie totale da certificare	Ha _____
---	----------



QUESTIONARIO INFORMATIVO
CERTIFICAZIONE
GESTIONE SOSTENIBILE DELLE FORESTE E DEI
PIOPPETI PEFC

Sigla **QI004**

Rev. 0
Data 22.02.2008
Pag. 2 di 3

Caratteristiche delle superfici gestite dal richiedente (nel caso di certificazione di gruppo o regionale: elencazione - anche in apposito allegato - delle sedi, siti e superfici, nonché delle tipologie di governo dei popolamenti - suddivise per le principali specie legnose)	
N. dei proprietari interessati dalla certificazione	_____ (numero)
Informazioni sul Sistema di Gestione	<p>1. L'Organizzazione è già in possesso di una certificazione di conformità? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>2. Se sì, indicarne la tipologia _____</p> <p>3. L'Organizzazione ha già predisposto il manuale di gestione e la documentazione di riferimento per la certificazione? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>4. Per l'implementazione del sistema di gestione viene utilizzato il supporto di un consulente esterno? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><i>se sì, indicare i riferimenti del consulente:</i> _____</p> <p>5. Indicare il periodo in cui l'Organizzazione ritiene di essere pronta per iniziare l'iter di certificazione: mese: _____ anno: _____.</p>
Si desidera ricevere una visita di pre audit?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



QUESTIONARIO INFORMATIVO
CERTIFICAZIONE
GESTIONE SOSTENIBILE DELLE FORESTE E DEI
PIOPPETI PEFC

Sigla **QI004**

Rev. 0
Data 22.02.2008
Pag. 3 di 3

5. DATI RELATIVI ALL'ORGANIZZAZIONE NECESSARI PER APERTURA ITER ED EMISSIONE CERTIFICATO:

Indirizzo della Sede legale a cui va intestato il certificato di conformità	Via Cap. Città n. civico Provincia
LEGALE RAPPRESENTANTE <i>Indicare nome cognome e funzione:</i>	
PARTITA IVA/CODICE FISCALE DELL'ORGANIZZAZIONE	
RIFERIMENTO PER LE COMUNICAZIONI DI TIPO AMMINISTRATIVO	Signor/a: Funzione aziendale: Tel. Fax e-mail

Con riferimento al **D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"** e successive modifiche ed integrazioni, AQA informa che i dati da Voi forniti saranno utilizzati per l'elaborazione dell'offerta relativamente al servizio di certificazione richiesto e per l'invio di materiale promozionale AQA. La gestione dei Vostri dati avverrà nel rispetto di quanto previsto dalla D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e Data

Per l'Organizzazione