|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI DELL’ORGANIZZAZIONE | | | | | | | | |
| Ragione sociale  (ALLEGARE VISURA CAMERALE) |  | | | | | | | |
| P. IVA |  | | | C.F. | |  | | |
| PEC |  | | | Codice Univoco | |  | | |
| Indirizzo |  | | | Cap | |  | | |
| Città |  | | | Prov. | |  | | |
| Persona da contattare |  | | | Tel. | |  | | |
| E-mail |  | | | Cell. | |  | | |
| L’Organizzazione fa parte di un gruppo più grande? | 🞏 SI 🞏 NO | | | Anno di costituzione | | | |  |
| Quale? |  | | |
| ORGANICO – N° PERSONALE  ai fini del calcolo degli addetti equivalenti (FTE- Full Time Equivalent) | | | | | | | | |
| **I processi direttamente coinvolti nel Sistema di Gestione per la parità di genere** | | | | **Lavoratori/ Lavoratrici dipendenti** | | | | |
| Addetti/e[[1]](#footnote-1) agli Uffici Direzione, Uffici amministrazione personale/Risorse Umane, Uffici Formazione, Uffici Sistema di Gestione UNI/PdR 125, Uffici Legale, Uffici Comunicazione | | | | N° | | | | |
| Addetti/e ad altri Uffici e impiegati nella produzione (o nella erogazione del servizio) | | | | N° | | | | |
| **Totale addetti** | | | | N° | | | | |
| E’ escluso dal calcolo dei FTE il personale che offre all’impresa il servizio di consulenza/collaborazione; | | | | | | | | |
| SITO OPERATIVO (se diverso dalla sede legale)  Tutti i siti aziendali, presso cui opera personale dipendente o addetti/addette devono essere inclusi nel Sistema di Gestione per la parità di genere della impresa | | | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | Cap | |  | | |
| Città |  | | | Prov. | |  | | |
| Sono stati creati servizi e strutture (es. nido-nursery-percorsi sicuri) dedicati all’attuazione della politica per la parità di genere. | | | | | | 🞏 SI 🞏 NO | | |
| Indirizzo |  | | | Cap | |  | | |
| Città |  | | | Prov. | |  | | |
| Sono stati creati servizi e strutture (es. nido-nursery-percorsi sicuri) dedicati all’attuazione della politica per la parità di genere. | | | | | | 🞏 SI 🞏 NO | | |
| Indirizzo |  | | | Cap | |  | | |
| Città |  | | | Prov. | |  | | |
| Sono stati creati servizi e strutture (es. nido-nursery-percorsi sicuri) dedicati all’attuazione della politica per la parità di genere. | | | | | | 🞏 SI 🞏 NO | | |
| Aggiungere nuovi campi per ulteriori sedi operative presidiate da Addetti/e. | | | | | | | | |
| SCOPO DELLA CERTIFICAZIONE/CAMPO DI APPLICAZIONE RICHIESTO (ATTIVITÀ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 🞏 Pre-audit | 🞏 Iniziale | | 🞏 Rinnovo | | | | 🞏 Trasferimento2 | |
| CERTIFICAZIONE AGEVOLATA A FAVORE DELLE PMI  SI 🞏 NO 🞏 | | | | | | | | |
| In caso di richiesta di certificazione agevolata, ricordiamo che:  Sono ammissibili e rimborsabili i soli costi per i servizi resi dall’OdC per il rilascio della prima certificazione a favore di una PMI entro i limiti previsti e relativamente alle seguenti voci: esame della domanda; verifica documentale; verifica in sede e osservazione diretta dell’attività dell’organizzazione certificata; rilascio del certificato. Non sono ammissibili e rimborsabili: i costi per i servizi resi dall’OdC in caso di mancato rilascio della certificazione alla PMI, che devono essere sostenuti interamente dall’impresa; i costi per lo svolgimento di altri servizi resi dagli OdC (es. pre-audit, di audit supplementari, di sorveglianza annuale e quelli di rinnovo); i costi per i servizi resi dall’OdC che non rispettano il divieto di doppio finanziamento. Nei casi di non ammissibilità i costi saranno a carico dell’impresa richiedente la certificazione | | | | | | | | |
| ALTRE INFORMAZIONI | | | | | | | | |
| Richiesta di certificazione per: | 🞏 Azienda singola | | 🞏 Gruppo di aziende (compilare il modulo per tutte le aziende del gruppo) | | | | | |
| Nazione in cui si vuole essere certificati [[2]](#footnote-2) | | |  | | | | | |
| Eventuale società di consulenza impiegata | | |  | | | | | |
| Eventuali certificazioni di sistema/prodotto ottenute | | |  | | | | | |
| Settore merceologico di appartenenza | | |  | | | | | |
| Periodo in cui vorreste effettuare la verifica | | |  | | | | | |
| Ai sensi dell'art. 13 e 14 Reg. UE 2016/679 relativo alla protezione ed alla libera circolazione dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali è svolto ai fini dell'invio di materiale informativo concernente i servizi erogati compresi gli adempimenti amministrativi, contabili e fiscali, nonché al fine di informare, promuovere e pubblicizzare, anche a mezzo della posta elettronica i servizi offerti. I dati raccolti sono archiviati presso la sede di Palermo, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, e gli stessi sono trattati in forma adeguata, pertinente, limitata, a quanto necessario, rispetto alle finalità sopracitate. I dati raccolti sono gestiti correttamente e se necessario aggiornati. Il trattamento e la conservazione dei dati sono effettuati mediante l’ausilio di mezzi e strumenti informatici e/o cartacei, secondo le modalità atte a garantirne l’integrità, la sicurezza e la riservatezza. La S.M.C. si riserva la facoltà di rendere di dominio pubblico i dati relativi alla ragione sociale, indirizzo, telefono, scopo di certificazione, codice EA, data di rilascio e di scadenza del certificato. Tutti gli altri dati di cui la S.M.C. verrà a conoscenza saranno ritenuti confidenziali. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 15, 16 e 17 del citato Regolamento ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali e richiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione.  L’informativa è reperibile nel ns sito internet www.smc-certificazioni.it. Vi informiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per legge ed il loro mancato conferimento potrebbe comportare la mancata esecuzione o l’impossibilità di prosecuzione del rapporto. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Data |  |  | | | Firma del rappresentante dell’organizzazione | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

1. Persona occupata in un’unità giuridica, come lavoratore/lavoratrice indipendente o dipendente (a tempo pieno, a tempo parziale o con contratto di formazione lavoro), anche se temporaneamente assente (per servizio, ferie, malattia, sospensione dal lavoro, Cassa integrazione guadagni, ecc.). Comprende il/i titolare/i della/e impresa/e partecipante/i direttamente alla gestione, i cooperatori (soci di cooperative che, come corrispettivo della loro prestazione, percepiscono un compenso proporzionato all’opera resa e una quota degli utili dell’impresa), i coadiuvanti familiari (parenti o affini del titolare che prestano lavoro manuale senza una prefissata retribuzione contrattuale), dirigenti, quadri, impiegati, operai e apprendisti.

   2 Richiedere e compilare il mod. 7.38T [↑](#footnote-ref-1)
2. Se l’organizzazione ha sedi in più Nazioni, indicare quella/e in cui si vuole essere certificati [↑](#footnote-ref-2)