**CLIENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI** | **NOTE** |
| Società di consulenza/Consulente |  |
| Indicare norma certificato che si intende trasferire alla SMC S.p.A. |  |
| Indicare le motivazioni della richiesta di transfer |  |
| Indicare se soggetti a controlli da parte di organismi che operano in ambito cogente in riferimento a prescrizioni legali. | 🞎 si quali?🞎 no |
| Indicare se soggetti ad azioni in corso da parte di autorità di regolazione in riferimento a prescrizioni legali. | 🞎 si 🞎 no |
| L’organizzazione dichiara sotto la propria responsabilità che il certificato allegato | 🞎 è in corso di validità;🞎 non è revocato;🞎 non è sospeso, né si sta per sospendere |
| L’organizzazione dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità: | 🞎 di **non avere** verifiche supplementari richieste dal precedente OdC🞎 di **avere** verifiche supplementari richieste dal precedente OdC (SMC S.p.A. dovrà sostenere la verifica supplementare al posto del precedente OdC per eseguire il transfer) |
| L’organizzazione dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità che dall’ultimo audit del OdC: | 🞎 di **avere** ricevuto reclami (allegarli alla presente)🞎 di **non avere** ricevuto reclami |

|  |
| --- |
| **L’organizzazione si impegna ad inviare alla SMC S.p.A. allegata alla presente:** |
| 1) I report di audit del triennio di validità a cui S.p.A. deve subentrare |
| 2) La documentazione inerente le eventuali NC riscontrate nell’ultimo audit altro OdC ed il trattamento eseguito per la chiusura. |
| 3) Certificato per il quale si richiede il transfer |

Data Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_