

NUOVA CERTIFICAZIONE RINNOVO TRASFERIMENTO

Il sottoscritto:

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Indirizzo di residenza

CAP

Città

Prov.

Telefono

e-mail

In qualità di:

appartenente all'Azienda:

Ragione sociale

Sede legale:

Sede Operativa:

Altre sedi:

e-mail

Pec

P.IVA

C. F.

CHIEDE A VERIGAS S.r.l.

LA CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ DI

(barrare una o più caselle in relazione alla tipologia di attività per la quale si richiede la certificazione e si è predisposta la documentazione)

installazione manutenzione, riparazione o assistenza smantellamento
di apparecchiature fisse di refrigerazione, di condizionamento d'aria e pompe di calore fisse contenenti gas fluorurati a effetto serra.

COME

 IMPRESA IMPRESA INDIVIDUALE*

*Nei casi in cui il titolare dell'impresa coincide con la persona certificata e a condizione che ci siano le seguenti caratteristiche:

- l'impresa:
 - sia iscritta al Registro imprese come impresa individuale;
 - sia iscritta come Impresa al Registro telematico nazionale;
 - abbia un fatturato specifico inferiore a 200.000 €
- il titolare:
 - sia iscritto come persona al Registro telematico nazionale;
 - sia certificato per le attività nelle quali l'"impresa individuale" intende operare;
 - in fase di sorveglianza e rinnovo, resti l'unica persona certificata che l'impresa impiega per lo svolgimento dell'attività certificata;

INDICAZIONI REQUISITI MINIMI PER ACCEDERE ALLA CERTIFICAZIONE

➔ ISCRIZIONE AL REGISTRO TELEMATICO NAZIONALE

Numero di iscrizione al Registro FGAS (www.fgas.it) (CODICE IR)

Per la valutazione della domanda si prega di allegare alla presente l'attestato di iscrizione del Registro telematico nazionale delle imprese e delle persone certificate di cui all'art. 15 del DPR n. 146/2018

➔ PERSONALE QUALIFICATO

N. persone qualificate _____

➔ FATTURATO

ANNO	EURO

Per la valutazione della congruità del personale impiegato, indicare il fatturato, conseguito o presunto, delle sole attività relative a installazione, manutenzione, riparazione, assistenza e smantellamento di apparecchiature fisse di refrigerazione, condizionamento d'aria e pompe di calore fisse contenenti taluni gas fluorurati ad effetto serra, degli ultimi 3 anni **(nella determinazione del fatturato specifico non deve essere considerato quello generato dall'eventuale acquisto, vendita e utilizzo di apparecchiature e materiali)**.

Sulla base dei dati della domanda viene fatta una valutazione preliminare sull'adeguatezza del numero di dipendenti che risulta dalla media pro-capite del fatturato degli ultimi tre anni (ove applicabile) con la media di settore.

Attualmente ci si deve aspettare che l'Azienda abbia una persona certificata ogni 200.000 Euro di fatturato relativo all'attività, riferita a quelle del Reg. di esecuzione (UE) 2015/2067.

▶ Data (periodo) dalla quale l'Azienda auspica avvenga la visita di certificazione _____

Motivi particolari di urgenza: _____

▶ L'organizzazione è già stata certificata per i servizi del:

Regolamento di esecuzione (UE)2015/2067 (ex (CE) 303/2008 ? Si No

Regolamento (CE) 304/2008 ? Si No

In caso di risposta affermativa allegare certificato in corso di validità o scaduto

▶ L'Azienda si è avvalsa di consulenti per la predisposizione della documentazione richiesta per la certificazione?

Si No

In caso di risposta affermativa indicare il nome della società/persona: _____

Riferimenti telefonici: _____; email: _____

autorizzo il contatto diretto con il consulente.

▶ 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, ecc) da rispettare nei siti oggetto della certificazione che possono ostacolare e/o influenzare le attività nel corso degli audit? Si No

In caso di risposta affermativa indicare quali: _____

Data _____

Firma e Timbro _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

- Attestato di iscrizione al Registro telematico nazionale delle persone e delle imprese certificate;
- Elenco delle persone fisiche certificate impiegate dall'impresa corredato di relativi riferimenti al certificato e all'iscrizione al Registro telematico nazionale;
- Elenco macchinari e attrezzature, strumentazione con garanzia del mantenimento della catena metrologica;
- Procedure e/o istruzioni operative utilizzate per operare;
- Modalità di gestione reclami e ricorsi;
- Eventuali certificazioni già ottenute;
- Dichiarazione relativa al fatturato specifico (per mantenimenti, trasferimenti e rinnovi);
- Documento emesso dalla Banca Dati nel quale sia dimostrato che l'impresa abbia svolto interventi dalla precedente sorveglianza (non in caso di prima certificazione).

DICHIARAZIONE

- Il sottoscritto DICHIARA di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento per la certificazione delle imprese addette alle attività di cui al Regolamento di esecuzione (UE) n. 2015/2067, nella revisione in vigore alla data della presente domanda, presente sul sito www.verigas.it
- Il sottoscritto DICHIARA che i dati trasmessi nella presente domanda sono veritieri e che eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente a Verigas srl.

Il sottoscritto, visualizzata l'informativa sulla privacy, ai sensi del nuovo Regolamento Generale sulla Protezione di Dati dell'unione Europea (GPDR), consente all'utilizzo dei propri dati personali per:

- inserimento nelle anagrafiche dei database informatici aziendali
 - Presta il consenso nega il consenso
- invio a mezzo e-mail di comunicazioni relative alla certificazione
 - Presta il consenso nega il consenso
- elaborazioni statistiche interne
 - Presta il consenso nega il consenso
- finalità istituzionali, connesse all'attività fornita da Verigas srl
 - Presta il consenso nega il consenso
- Registrazione del certificato sul Registro Nazionale Gas Fluorurati, di cui al DPR 43 del 27 gennaio 2012
 - Presta il consenso nega il consenso
- Comunicazione all'Organismo di accreditamento e alla pubblicazione del relativo sito di Accredia
 - Presta il consenso nega il consenso
- Invio periodico, tramite posta elettronica, di informazioni circa eventi, attività, servizi e novità di carattere tecnico e normativo attraverso il servizio "newsletter"
 - Presta il consenso nega il consenso
- Comunicazione all'Organismo di accreditamento e alla pubblicazione del relativo sito di Accredia
 - Presta il consenso nega il consenso
- Comunicazioni a:
 - Soggetti ai quali la facoltà di accesso è riconosciuta in virtù di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
 - Ai nostri collaboratori o dipendenti nell'ambito delle relative mansioni;
 - Agli auditor, ai commissari d'esame, ai membri del comitato di delibera, al Comitato di Salvaguardia per l'Imparzialità, ad enti di Accreditamento;
 - Presta il consenso nega il consenso

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI STATISTICHE: com'è venuto a conoscenza dei servizi offerti da Verigas?

- Sito internet Clienti Verigas Altro _____

**La presente domanda ed i relativi allegati vanno inviati a
 Organismo di Certificazione (OdC) tramite e-mail all'indirizzo e-mail amministrazione@verigas.it oppure in
 formato cartaceo direttamente presso la nostra sede operativa, in via G. Galilei 7/B – 20090 Assago**

RIESAME DELLA DOMANDA (sezione riservata all'OdC o al Centro di Esame)

- Domanda accettata
- Domanda non accettata Motivazioni: _____

Incaricato del riesame	Firma dell'incaricato	Data del riesame