

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER LA CERTIFICAZIONE DELLE SOCIETÀ CHE FORNISCONO SERVIZI ENERGETICI (ESCO) IN CONFORMITÀ ALLA NORMA UNI CEI 11352:2014

NUOVA CERTIFICAZIONE ESTENSIONE: Sede Scopo TRASFERIMENTO CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
dell'Azienda _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

Tel.: _____ Fax _____ Email: _____

Email certificata: _____ Sito internet aziendale: _____

N° Iscrizione CCIAA _____ Partita IVA /Codice Fiscale: _____ SDI _____

Incaricato di tenere i contatti con APAVE CERTIFICATION ITALIA _____ Ruolo: _____

Tel.: _____ Fax _____ Email: _____

Chiede a APAVE CERTIFICATION ITALIA S.r.l. la certificazione per il sito ubicato in (compilare se diverso dall'indirizzo indicato in precedenza):

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

Tel.: _____ Fax _____ Email: _____

INDICARE IN QUALI SETTORI OPERA L'AZIENDA:

AGRICOLTURA	<input type="checkbox"/>	SCAVI/ESTRAZIONI DI MINERALI	<input type="checkbox"/>
MECCANICA	<input type="checkbox"/>	ENERGIA	<input type="checkbox"/>
EDILIZIA	<input type="checkbox"/>	VENDITA ALL'INGROSSO/DETTAGLIO	<input type="checkbox"/>
TRASPORTI E LOGISTICA	<input type="checkbox"/>	TELECOMUNICAZIONI/IT	<input type="checkbox"/>
FINANZA/ASSICURAZIONI	<input type="checkbox"/>	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	<input type="checkbox"/>
TURISMO	<input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE)	

Anno di costituzione dell'Azienda: _____

L' Azienda fa parte di un gruppo più grande? NO SI Nome: _____

Si chiede che APAVE CERTIFICATION ITALIA effettui una verifica preliminare NO SI

Data dalla quale l'Azienda è pronta per la verifica di certificazione _____

Motivi particolari di urgenza _____

ORGANICO AZIENDALE

ORGANICO dell'organizzazione (comprendente quello operativo su tutte le sedi e quello sui siti temporanei)

COINVOLTO NELLE ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE

Considerare il solo personale coinvolto nelle attività relative alla norma UNI CEI 11352:2014 requisito 4.2 (compreso personale di staff – segreteria / manutenzioni ecc. - o che svolge attività in subappalto).

TOTALE ADDETTI (specificare n°)	ADDETTI DELL'ORGANIZZAZIONE		ADDETTI ESTERNI	
	N° PERSONALE Full Time	N° PERSONALE Part Time	N° COLLABORATORI ESTERNI	N° ADDETTI dall'ultimo anno da ATTIVITA' IN SUBAPPALTO
	Es.: dirigenti + impiegati + maestranze + ecc. ecc.	TOTALE ORE LAVORATE DAL PERSONALE PART TIME NELL'ANNO diviso 2032 arrotondato per eccesso.	Es.: EGE esterno; Energy manager esterni; ecc. ecc	TOTALE ORE LAVORATE DAL PERSONALE IN SUBAPPALTO NELL'ANNO diviso 2032, arrotondato eccesso.

Sede principale

N° Addetti a tempo pieno: _____ N° Addetti a tempo parziale: _____ N° Turni lavorativi: _____

Altre sedi (1)

N° Addetti a tempo pieno: _____ N° Addetti a tempo parziale: _____ N° Turni lavorativi: _____

Si deve considerare il solo personale coinvolto nelle attività relative alla norma UNI CEI 11352:2014 (compreso personale di staff – segreteria / manutenzioni ecc. - o che svolge attività in subappalto).

(1) Le sedi da considerare sono quelle da sottoporre a certificazione.

Nota:

In caso di richiesta di estensione indicare solo il personale coinvolto nella sede oggetto di estensione

L'Organizzazione è in possesso di certificazione ISO 9001? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	L'Organizzazione è in possesso di certificazione ISO 50001? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
In caso di risposta affermativa, indicare: Nome Organismo di Certificazione: N° certificato: Scadenza certificato: (oppure allegare il certificato in corso di validità)	In caso di risposta affermativa, indicare: Nome Organismo di Certificazione: N° certificato: Scadenza certificato: (oppure allegare il certificato in corso di validità)

 L'Azienda si è avvalsa di consulenti per la preparazione alla certificazione? NO SI

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

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? NO SI

In caso di risposta affermativa indicare quali: _____

ATTIVITÀ SVOLTE DALLA ESCo come da norma UNI CEI 11352:2014 requisito 4.2
Indicare nel box a destra se l'attività viene svolta direttamente (DIR) o indirettamente (IND)

a) Diagnosi energetiche comprensive dei fattori di aggiustamento;	
b) Verifica della rispondenza degli impianti e delle attrezzature oggetto dell'intervento di miglioramento dell'efficienza energetica alla legislazione e alla normativa di riferimento con individuazione degli eventuali interventi di adeguamento e di mantenimento della rispondenza ai requisiti cogenti;	
c) Elaborazione di studi di fattibilità preliminari alla progettazione, con analisi tecnico-economica e scelta delle soluzioni più vantaggiose in termini di efficienza energetica e di convenienza economica;	
d) Progettazione degli interventi di miglioramento dell'efficienza energetica da realizzare con la redazione delle specifiche tecniche;	
e) Realizzazione degli interventi di miglioramento dell'efficienza energetica;	
f) Gestione degli interventi di miglioramento dell'efficienza energetica e conduzione degli stessi garantendone la resa ottimale ai fini del miglioramento dell'efficienza energetica ed economica;	
g) Manutenzione degli interventi di miglioramento dell'efficienza energetica assicurandone il mantenimento in efficienza;	
h) Monitoraggio del sistema di domanda e consumo di energia, verifica dei consumi, delle prestazioni e dei risultati conseguiti secondo metodologie anche statistiche concordate con il cliente o cogenti;	
i) Presentazione di adeguati rapporti periodici al cliente che permettano un confronto omogeneo dei consumi e del risparmio di energia per la durata contrattuale ai fini della omogeneità del confronto devono essere inclusi anche eventuali aspetti indiretti quali le variazioni dei consumi di risorse naturali (per esempio l'acqua);	
j) Supporto tecnico per l'acquisizione e/o la gestione di finanziamenti, incentivi, bandi inerenti interventi di miglioramento dell'efficienza energetica;	
k) Attività di formazione e informazione dell'utente;	
l) Certificazione energetica degli edifici.	

EVENTUALI ATTIVITÀ FACOLTATIVE SVOLTE DALLA ESCo come da norma UNI CEI 11352:2014 requisito 4.2
Indicare nel box a destra se l'attività viene svolta direttamente (DIR) o indirettamente (IND)

m) Finanziamento dell'intervento di miglioramento dell'efficienza energetica;	
---	--

n) Acquisto dei vettori energetici necessari per l'erogazione del servizio di efficienza energetica;	
o) Sfruttamento di fonti energetiche rinnovabili sempre finalizzato al miglioramento dell'efficienza energetica;	
p) Ottimizzazione economica dei contratti di fornitura eventualmente anche mediante modifica dei profili di prelievo dei vettori energetici	

INFORMAZIONE SUI SERVIZI DI EFFICIENZA ENERGETICA OFFERTI:

L'azienda ha dei contratti a garanzia di risultato (EPC) in essere?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se sì, è stato conseguito un primo ciclo di miglioramento? (la risposta positiva rappresenta requisito obbligatorio per il proseguimento dell'iter di certificazione)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sono presenti esperti in gestione dell'energia (EGE) certificati secondo la norma UNI CEI 11339?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Indicare il n° di cantieri precedenti in cui la ESCo è presente		

Indicare qui di seguito l'indirizzo dei cantieri che alla data attuale hanno un contratto di Energy Performance Contract (EPC) attivo:

Indirizzo	Città	Prov.	Attività svolta

* In alternativa alla compilazione dell'allegato potete trasmetterci un Vs documento interno aziendale equivalente che riporti le medesime informazioni.

IN CHE MODO AVETE CONOSCIUTO APAVE CERTIFICATION ITALIA?

Contatto diretto con APAVE CERTIFICATION ITALIA	<input type="checkbox"/>	Pubblicità su riviste / giornali / articoli	<input type="checkbox"/>
Suggerimento da altre organizzazioni già certificate da APAVE	<input type="checkbox"/>	Sito Internet - Ricerca sul WEB	<input type="checkbox"/>
Consulenti	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

Nota: Per poter essere accolta ed attivata, la richiesta di offerta per la certificazione deve essere compilata in ogni parte del modulo e inviata a APAVE CERTIFICATION ITALIA corredata di tutta la documentazione necessaria; eventuali variazioni dovranno essere comunicate tempestivamente da parte dell'Organizzazione.

APAVE CERTIFICATION ITALIA si impegna **entro 15 (quindici) giorni** dal ricevimento della presente ad inviare l'offerta/contattare il cliente.

L'invio della presente richiesta non è impegnativa da parte dell'Organizzazione. Gli impegni reciproci tra l'Organizzazione e APAVE CERTIFICATION ITALIA si attiveranno solo in seguito all'accettazione dell'offerta economica da parte dell'Organizzazione.

La presente richiesta può essere inviata a APAVE CERTIFICATION ITALIA a mezzo posta, fax o email a: **Apave Certification Italia s.r.l.**

Sede Legale ed Operativa di Roma: Via Giuseppe Rosaccio, 33 – 00156 Roma – Tel.0039 06 33270123 Fax.0039 06 33220293 – Email: info.certification.it@apave.com

L'Azienda dichiara che si trova nel libero esercizio dei diritti non essendo in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo e che la sua organizzazione è **conforme a tutti i requisiti della legislazione volontaria e cogente** applicabile alle attività della/e unità operativa/e per la/e quali è richiesta la certificazione.

Data _____

Timbro e Firma leggibile del Legale Rappresentante _____

Informativa per il trattamento dei dati personali*: ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 e dell'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679 rendiamo disponibile l'informativa per il trattamento dei Vostri dati personali sul nostro sito internet www.apave-certification.it/privacy-policy liberamente consultabile e scaricabile.

Dopo aver consultato l'informativa dichiarato di essere pienamente informato delle caratteristiche del trattamento.

Se non perviene ulteriore specifica comunicazione con le modalità definite all'interno dell'informativa, APAVE CERTIFICATION ITALIA Srl ritiene accettata l'informativa e ritiene assolti gli obblighi di legge ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e dell'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Data _____

Timbro e Firma leggibile del Legale Rappresentante _____