

**QUESTIONARIO INFORMATIVO**  
**REQUISITI DI VERIFICA DEL CONTENUTO DI RICICLATO E/O RECUPERATO E/O SOTTOPRODOTTO**  
**PRESENTE NEI PRODOTTI**  
**UNI/PdR 88:2020 – CAM (Criteri Minimi Ambientali)**

CERTIFICAZIONE       ESTENSIONE: Sede  Prodotto       TRASFERIMENTO CERTIFICAZIONE       RINNOVO

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 ad APAVE CERTIFICATION ITALIA S.r.l. la certificazione per i seguenti siti ubicati in:**

1) Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Attività svolta: \_\_\_\_\_ N° addetti \_\_\_\_\_

2) Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Attività svolta: \_\_\_\_\_ N° addetti \_\_\_\_\_

3) Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Attività svolta: \_\_\_\_\_ N° addetti \_\_\_\_\_

4) Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Attività svolta: \_\_\_\_\_ N° addetti \_\_\_\_\_

ORGANICO AZIENDALE (Numero totale di addetti): \_\_\_\_\_

L'azienda realizza direttamente l'eventuale attività di recupero di rifiuti impiegati per il prodotto/i oggetto di verifica?

SI

NO

In caso di risposta positiva indicare l'ubicazione del sito/siti di recupero:

1) Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

2) Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

3) Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**SPECIFICHE DEL PRODOTTO OGGETTO DI VERIFICA**

Famiglie di Prodotto	N° Ricette	Materiale			Indirizzo unità operativa
		Riciclato	Recuperato	Sottoprodotto	
Calcestruzzo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aggregati		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conglomerati Bituminosi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Misti cementizi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Prefabbricati		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altro: specificare		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____					
_____					
_____					
_____					
_____					
L'Organizzazione dispone <u>per il sito di recupero</u> di certificazione ISO 14001? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			L'Organizzazione dispone <u>per il sito di recupero</u> di certificazione EMAS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
In caso di risposta affermativa allegare copia del certificato in corso di validità.			In caso di risposta affermativa allegare copia del certificato in corso di validità.		
Nota: Il certificato deve essere rilasciato da un organismo di terza parte accreditato nell'ambito MLA EA/IAF e/o una registrazione EMAS.					

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

In caso di risposta affermativa indicare il nome della società/persona consulente: \_\_\_\_\_

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

Motivi particolari di urgenza \_\_\_\_\_

**Allegare alla presente richiesta una copia della Vs. Visura Camerale in corso di validità  
(non antecedente a sei mesi dalla data della presente richiesta)**

**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 impegnativo 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.

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.

Con la sottoscrizione della presente offerta si dichiara di aver preso visione ed accettazione del Regolamento REG PRD CAM per le attività di verifica e certificazione del contenuto di riciclato e/o recuperato e/o sottoprodotto nella revisione corrente.

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 <https://italy.apave.com/it-IT/Data-protection-policy> liberamente consultabile.

Dopo aver consultato l'informativa dichiaro 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 \_\_\_\_\_