



<input type="checkbox"/> Initial/Iniziale <input type="checkbox"/> Transfer/Trasferimento (Fill Annex of Transfer/Compilare Allegato di Trasferimento) <input type="checkbox"/> Pre-Audit <input type="checkbox"/> Re-certification/Rinnovo <input type="checkbox"/> Change (Scope, Address, Title etc.) / Cambi (Campo di applicazione, Indirizzo, Titolo ecc.)						
Organization/Organizzazione:						
Phone/Tel.:	Fax:					
E-mail:	Web site/Sito Web:					
<input type="checkbox"/> Quality Management Representative/ Rappresentante Direzione per la Qualità:	<input type="checkbox"/> Environmental Management Representative/ Rappresentante Direzione ambientale:					
<input type="checkbox"/> Occupational Safety Team Leader / Leader del team per la sicurezza sul lavoro:	<input type="checkbox"/> Food Safety Team Leader/Management Representative:					
Number of Site(s): (Permanent, Temporary, Virtual sites)/ Numero di sito/i: (Siti permanenti, temporanei, virtuali)						
Address: (Center - Permanent Location)/ Indirizzo: (Sede - ubicazione permanente)	Employee Number/ Numero di dipendenti	Process / Activity/ Processo / Attività				
Address (es): (Branches - Permanent Location)/ Indirizzo/i: (Filiali - ubicazione permanente)	Employee Number/ Numero di dipendenti	Process / Activity/ Processo / Attività				
Address (es): (*Temporary site: Worksite of activity for a finite of time)/ Indirizzo/i: (*siti temporanei: siti di attività lavorative per un periodo di tempo limitato)	Employee Number/ Numero di dipendenti	Process / Activity/ Processo / Attività				
Address (es): (*Virtual site: On-line environment as per scope)/ Indirizzo/i: (*Sito virtuale: Ambiente online come da campo di applicazione)	Employee Number/ Numero di dipendenti	Process / Activity/ Processo / Attività				
Total Employee Number/ Numero totale di dipendenti	Off Location Personnel Number/ Detail: / Numero/ Dettaglio del personale fuori sede:					
*** Total number of employees include; Management / White Collar/Blue Collar/Contracted/ Seasonal employees/Part-time and off-location (drivers, salers etc)						
Total Effective Number of Personnel (Including All Sites and Shifts):/ Totale effettivo del numero del personale (Inclusi siti e turni):	Shift-1 /Turno 1		Shift-2/ Turno 2		Shift-3/ Turno 3	
	Permanent (White Collar& Blue Collar): / Permanente:		Permanent (White Collar& Blue Collar): / Permanente:		Permanent (White Collar& Blue Collar): / Permanente:	
	Temporary Sub-Contr./ Subappaltatore temporaneo:		Temporary Sub-Contr./ Subappaltatore temporaneo:		Temporary Sub-Contr./ Subappaltatore temporaneo:	
	Part-Time Sub-Contr./ Subappaltatore part-time:		Part-Time Sub-Contr./ Subappaltatore part-time:		Part-Time Sub-Contr./ Subappaltatore part-time:	
	Total/Totale		Total/Totale		Total/Totale	
Outsourced Processes: (that will affect conformity to the requirements):/ Processi dati in outsourcing (che interesseranno la conformità ai requisiti):						

Note: Please detail the off location personnel number and working details, if your organization have. /
Nota: Si prega di specificare il numero del personale fuori sede e i dettagli di lavoro, se l'organizzazione ne possiede.

Requested Management System / Sistema di gestione richiesto			
<input type="checkbox"/>	ISO 9001	<input type="checkbox"/>	ISO 14001
<input type="checkbox"/>	ISO 22000	<input type="checkbox"/>	ISO 45001
<input type="checkbox"/>	Other/ Altro..... (Ex: ISO 37101, ISO 20121, ISO 39001)		

The Scope of The Management System Requested to be Certified/ Il campo di applicazione del sistema di gestione di cui si richiede la certificazione:
Denote the <u>not applicable</u> clauses of ISO 9001, ISO 14001 and ISO 45001 standards, if exist/ Indicare le <u>clausole non applicabili</u> delle norme ISO 9001, ISO 14001 e ISO 45001, ove presenti:
Please provide information about any legal regulations and country specific requirements that you are obliged to abide by/ Si prega di fornire informazioni su qualsiasi regolamento legale che siete obbligati a rispettare:
Additional information for related management systems (ISO 9001/ISO 14001/ISO 45001/ISO 22000)/ Informazioni aggiuntive per i sistemi di gestione correlati (ISO 9001/ISO 14001/ISO 45001 / ISO 22000):
<ul style="list-style-type: none">For ISO 9001 / Please provide detailed information about your processes, operations and effects. / Per ISO 9001 / Si prega di fornire informazioni dettagliate sui vostri processi, operazioni ed effetti.
<ul style="list-style-type: none">For ISO 14001 / Please provide information about your important environmental aspects. / Per ISO 14001 / Si prega di fornire informazioni sui vostri aspetti ambientali importanti
<ul style="list-style-type: none">For ISO 22000 / Please provide information about your Hazard Control Plan numbers and general information about their contexts & if there is seasonality issues for scope activity
Hazard Control Plans Number:
Details for HACCP Plans:
Seasonality issues for scope activity:
<ul style="list-style-type: none">For ISO 45001 / Please provide information about important sources of danger and OHS risks. (For example; hazardous materials (asbestos etc.), equipment / machinery (forklift, electrical panel, scaffolding etc.), environmental factors (environmental temperature, underground work etc.)) / Per ISO 45001 / Si prega di fornire informazioni su importanti fonti di pericolo e rischi OHS (Per esempio: materiali pericolosi (amianto ecc.), attrezzature/macchinari (muletto, pannello elettrico, impalcature ecc.), fattori ambientali (temperatura ambientale, lavori sotterranei ecc.)For ISO 45001 / Please provide information about the incidents if you faced with within last 3 years. / Per ISO 45001 / Si prega di fornire informazioni sugli incidenti che avete affrontato negli ultimi 3 anni

If you obtained any consultancy services, please provide information about its content and provider/
 Se ha ottenuto dei servizi di consulenza, si prega di fornire informazioni sul suo contenuto e sul fornitore.

Please write details about your preparedness / *descrivere i dettagli della vostra preparazione.*
 (for ISO 9001 /ISO 14001 / ISO 45001 / ISO 22000 / ISO 37101/ ISO 20121/ ISO 39001 Management System)

Document Type / <i>tipo di documento:</i>	Details (e.g. document title, revision etc.) / <i>dettagli (es. Titolo del documento, revisione etc.) :</i>
Management review report date / <i>data del rapporto del Riesame di Direzione:</i>	
Internal audit report date / <i>data del rapporto dell'Audit interno:</i>	
Related MS policy Rev No, Rev date / <i>Politica correlata al SG numero di revisione e data di revisione:</i>	
Related MS objectives Rev No, Rev date / <i>Obiettivi correlate al SG numero di revisione e data di revisione:</i>	
Quality manual Rev No, Rev date / <i>Manuale di Qualità numero di revisione e data di revisione:</i>	

For Recertification Audits Only/ Solo per audit di ricertificazione:

Please tick as per status of changes since last audit/ Si prega di spuntare in base allo stato di modifica dall'ultimo audit	<input type="checkbox"/> No Change/Nessuna modifica	<input type="checkbox"/> Regulations/Regolamenti
	<input type="checkbox"/> Organizational Structure/Struttura organizzativa	<input type="checkbox"/> Processes/Processi
	<input type="checkbox"/> Significant Changes on Management System/ Modifiche significative nel Sistema di gestione	<input type="checkbox"/> Other/Altro

Please write details about your Multi-Site Organization managed by a single management system preparedness of ISO 9001 /ISO 14001 / ISO 45001 / ISO 22000 / ISO 37101/ ISO 20121/ ISO 39001 for the number of sites (permanent, temporary or virtual) at which such similar processes/activities are fully or partially carried out) applications / *Scrivete i dettagli della vostra Organizzazione Multi-Sito gestita da un unico sistema di gestione predisposto per ISO 9001 /ISO 14001 / ISO 45001 / ISO 22000 / ISO 37101/ ISO 20121/ ISO 39001 per il numero di siti (permanenti, temporanei o virtuali) in cui tali processi/attività simili sono completamente o parzialmente eseguiti) applicazioni :*

Single Management System date and revision accross the Organization established / <i>Data e revisione del Sistema di Gestione Unico in tutta l'Organizzazione:</i>	dd/ mm/ yyyy
Central function address (not necessarily the headquarters of the organization) & centralization processes / <i>Indirizzo della funzione centrale (non necessariamente la sede dell'organizzazione) e processi di centralizzazione:</i>	
Scope of the management system being operated and the requested scope of certification and, if applicable, sub-scopes / <i>Ambito di applicazione del sistema di gestione in esercizio e del campo di applicazione della certificazione richiesta e, se applicabile, sottocampi:</i>	
Internal Audit dates / <i>date dell'audit interno:</i>	dd/ mm/ yyyy

Centralized management review date/ <i>data del riesame di Direzione centralizzato:</i>	dd/ mm/ yyyy
Scope of a single site (the same as the full scope or only a small part of the multi-site organization's full scope) / <i>scopo del singolo sito (uguale allo scopo complete o solo una parte dello scopo dell'organizzazione multi-sito):</i>	
Evidence for central function has organizational authority to define, establish and maintain the management system including all sites / <i>prove che la funzione centrale ha l'autorità organizzativa per definire, stabilire e mantenere il sistema di gestione, inclusi tutti i siti:</i>	
Evidences for ensuring that data is collected and analyzed from all sites at Central Function / <i>Prove per garantire la raccolta e l'analisi dei dati provenienti da tutti i siti della Funzione Centrale:</i>	
Evidence for all sites have legal or contractual arrangements with the central function of the organization (legal or contractual documents etc) / <i>prove per tutti i siti di accordi legali o contrattuali con la funzione centrale dell'organizzazione (documenti legali o contrattuali ecc.):</i>	

For integrated management systems, please provide information about total level of integration percentage via the information below/ <i>Per i sistemi di gestione integrati, si prega di fornire informazioni sulla percentuale di integrazione totale tramite le informazioni seguenti :</i>	
Integrated Management Sytem Review, business strategies and plans (20%) / <i>Revisione del sistema di gestione integrato, strategie e piani aziendali (20%)</i>	
Integrated internal auditing (20%) / <i>Audit interno integrato (20%)</i>	
Integrated documentation structure including work instructions (20%) / <i>Struttura di documentazione integrata, comprese le istruzioni di lavoro (20%)</i>	
Integrated system processes (10%) / <i>Processi di sistema integrato (10%)</i>	
Integrated policies and objectives for each standard (10%)/ <i>Politiche e obiettivi integrati per ogni standard (10%)</i>	
Integrated improvement mechanism (Corrective and preventive actions, measurement and continual improvement) (10%)/ <i>Meccanismo di miglioramento integrato (azioni correttive e preventive, misurazioni e miglioramento costante) (10%)</i>	
Integrated management support and responsibilities (10%) / <i>Supporto e responsabilità della gestione integrata (10%)</i>	
Total Integration Percentage (%)/ <i>Percentuale di integrazione totale (%)</i>	

The signature of the authority/ <i>Firma dell'autorità:</i>	Date/Data:

*For Transfer Applications, please fill next page - ANNEX OF TRANSFER and *attach the copy of your valid certificate (s).*

*Please attach the organization chart with this form, if exists. / **Per le domande di trasferimento, compilare la pagina successiva - ALLEGATO DEL TRASFERIMENTO e allegare la copia del certificato valido. *Si prega di allegare l'organigramma a questo modulo, ove presente.*

ANNEXT OF TRANSFER \ ALLEGATO DI TRASFERIMENTO

Fill in only in case of certification transfer. \ Compilare solo in caso di trasferimento di certificazione.

Indicate the Management system(s) for which it is requested for transfer and characteristics of the certificate(s). Enclose to this form the certificate(s). / indicare il/i Sistema di gestione per il quale viene richiesto per il trasferimento e caratteristiche del/dei certificato/i. Allegare al presente modulo il/i certificato/i.

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno
<input type="checkbox"/> ISO 13485	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno
<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno
<input type="checkbox"/> ISO/IEC 22000:2018	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno
<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2013	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno
<input type="checkbox"/> ISO 37001:2016	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno

	<i>modifica del certificato:</i>		<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno
<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno
<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno
<input type="checkbox"/> Other/ Altro	Issued/ Revised date of certificate/ <i>Data di rilascio o modifica del certificato:</i>	Expiring date of certificate/ <i>Data di scadenza del certificato:</i>	Certification period/ <i>Periodo di certificazione:</i>
			<input type="checkbox"/> 1st year/ 1° anno <input type="checkbox"/> 2nd year/ 2° anno <input type="checkbox"/> 3rd year/ 3° anno

The reasons for the transfer / *I motivi del trasferimento:*

Please attach the documents that will support previous certification process and issuing certificate. / *Si prega di allegare i documenti che supportano il processo di certificazione precedente e il rilascio del certificato.*

Indicate the result of the Audit Evaluation Reports (the initial certification or most recent recertification audit report and the latest surveillance report) and any corrective actions for major / minor non-conformities resulting from these evaluations. Enclose to this form the Audit Evaluation Reports and the documents describing the corrective actions. / *Indicare i report di valutazione dell'ultimo Audit (il rapporto di audit di certificazione iniziale o di ricertificazione più recente e l'ultimo rapporto di sorveglianza) e le eventuali azioni correttive per le non conformità maggiori/minori emerse da queste valutazioni. Allegare al presente modulo i Report di valutazione dell'ultimo audit e i documenti che descrivono le misure correttive.*

Are there open nonconformities? If yes, explain why there are still open. Enclose to this form the documents describing the nonconformities. / *Ci sono non conformità aperte? Se sì, spiegare perché sono ancora aperte. Allegare al presente modulo i documenti che descrivono le non conformità.*

Please enclose document that will support Certification Decision date and document about audit programme established by previous certification body. / *Si prega di allegare la documentazione a supporto della data della decisione di certificazione e la documentazione relativa al programma di audit stabilito dal precedente organismo di certificazione.*

Complaints received and actions taken, enclose to this form the documents describing the complaints received and the action taken. / *I reclami ricevuti e le azioni intraprese, allegare al presente modulo i documenti che descrivono i reclami ricevuti e le azioni intraprese.*

There are any disputes with the previous body? If yes, explain why. Enclose to this form the document that proves this situation. / *Ci sono controversie con l'ente precedente? Se sì, spiegarne il motivo. Allegare al presente modulo il documento che attesti tale situazione.*