



SGQ N° 049A SSI N° 005G PRD N° 081B
 SGA N° 018D ITX N° 003L ISF N° 057E
 SCR N° 009F PRS N° 077C LAB N° 0076

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento
 EA, IAF e ILAC
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition
 Agreements

Modulo Procedura Schema 3834/15085/ANSF - Divisione IS
PSQW-01_M010A Rev.01 del 03/03/2014 (ex W3834-M001_e0r03)

Certificazione dei requisiti di qualità per la saldatura (ISO 3834)
Questionario informativo



Italia

Pagina 1 di 2

CON RIFERIMENTO ALLA VOSTRA RICHIESTA DI OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI QUALITÀ DELLA SALDATURA IN ACCORDO ALLA NORMA DELLA SERIE ISO 3834:

NUOVA CERTIFICAZIONE **CAMBIO ENTE** **ESTENSIONE** **RINNOVO**

VI PREGHIAMO FORNIRCI LE SEGUENTI INFORMAZIONI TRASMETTENDOCI VIA FAX (VEDERE LA SEDE DI RIFERIMENTO A PIÙ PAGINA) QUESTO MODULO COMPILATO. LE INFORMAZIONI FORNITECI VERRANNO DA NOI TRATTATE CON ASSOLUTA RISERVATEZZA.

1. Dati sull'organizzazione

Ragione Sociale:		
Indirizzo sede principale (via, cap, città e prov.)		tale sede è anche sito produttivo per le attività di saldatura? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Telefono:	Fax:	
Partita IVA:	Codice Fiscale:	
Sito internet:	e-mail:	
Persona di riferimento:	funzione aziendale:	
Altro recapiti (mail, cellulare):		
Numero totale dipendenti: _____	Numero di addetti alle attività di coordinamento di saldatura e Progettazione:	
Numero di turni lavorativi: _____	Numero di saldatori e/o Operatori:	
Personale coinvolto in ogni turno: _____	Numero di operatori addetti ai Controlli Non Distruttivi:	
	Numero totale degli addetti alle attività di saldatura:	

2. Informazioni per la certificazione

<input type="checkbox"/> ISO 3834-2: Requisiti di qualità estesi	<input type="checkbox"/> ISO 3834-3: Requisiti di qualità normali	<input type="checkbox"/> ISO 3834-4: Requisiti di qualità elementari
Campo di applicazione proposto in relazione all'attività della organizzazione		
Nominativo del Coordinatore di Saldatura: (allegare documento di nomina e CV aggiornato)		Data di nascita:
Eventuale/i fornitore/i esterno/i per le attività di saldatura: (numero e ragioni sociali)		
Laboratorio CnD interno: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Nome e Località ev. Lab. CnD esterno:	
Indirizzi unità operative ed eventuali cantieri esterni con attività di saldatura (via, cap, città e prov.) (nel caso di spazio insufficiente allegare elenco siti)		
Tipologia materiali: <input type="checkbox"/> Acciaio al carbonio	<input type="checkbox"/> Acciaio inossidabile	<input type="checkbox"/> Acciai legati e/o leghe <input type="checkbox"/> Altri _____
Metodi saldatura: <input type="checkbox"/> 111 (Elett. rivestito)	<input type="checkbox"/> 114 (Arco SG.)	<input type="checkbox"/> 131 (MIG) <input type="checkbox"/> 135/136 (MAG) <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> 12 (Arco Sommerso)	<input type="checkbox"/> 15 (Plasma)	<input type="checkbox"/> 141 (TIG) <input type="checkbox"/> 311 (Ossoacetilenica)
	Trattamenti termici:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
L'organizzazione possiede già un certificato ISO 3834:	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> in corso
Se sì, con quale Organismo:	Scadenza certificato:	
L'organizzazione possiede un Sistema Qualità (ISO 9001) certificato:	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> in corso
Se sì, con quale Organismo:	Scadenza certificato:	

<input type="checkbox"/> Milano (Lombardia) – fax 02.24130396 - tuv.is@tuv.it	<input type="checkbox"/> Roma (Lazio, Umbria e Abruzzo) – fax 06.32690999 – tuv.roma@tuv.it
<input type="checkbox"/> Torino (Piemonte, Valle d'Aosta e Liguria) – fax 0125.636999 - tuv.torino@tuv.it	<input type="checkbox"/> Napoli (Campania, Molise, Sardegna e PZ) – fax 081.3721075 tuv.napoli@tuv.it
<input type="checkbox"/> Vicenza (Veneto, Trentino Alto Adige e Friuli V.G.) – fax 0444.218200	<input type="checkbox"/> Bari (Puglia, MT e Calabria) – fax 080.5025503 – tuv.bari@tuv.it
<input type="checkbox"/> Bologna (Emilia Romagna, Toscana, Marche e MN) – fax 051.2987499	<input type="checkbox"/> Catania (Sicilia) – fax 095.0933855 – tuv.catania@tuv.it

Società di Consulenza / Consulente (indicare se l'Organizzazione è seguita da una Società di consulenza / Consulente):

SI

NO

Se SI, indicare il nominativo:



3. Richieste specifiche di ulteriori servizi

L'organizzazione desidera ricevere anche un pre-audit: Si No

Il pre-audit è una verifica preliminare presso l'organizzazione, che il cliente può richiedere a TÜV Italia, per valutare complessivamente lo stato del sistema prima dell'audit di certificazione. Non fa parte dell'iter di certificazione e viene eseguita solo su richiesta dal cliente.

Data preferita per l'avvio dell'iter di certificazione:

Eventuale data limite per l'ottenimento della certificazione:

Data: _____

Firma: _____

<input type="checkbox"/> Milano (Lombardia) – fax 02.24130396 - tuv.is@tuv.it	<input type="checkbox"/> Roma (Lazio, Umbria e Abruzzo) – fax 06.32690999 – tuv.roma@tuv.it
<input type="checkbox"/> Torino (Piemonte, Valle d'Aosta e Liguria) – fax 0125.636999 - tuv.torino@tuv.it	<input type="checkbox"/> Napoli (Campania, Molise, Sardegna e PZ) – fax 081.3721075 tuv.napoli@tuv.it
<input type="checkbox"/> Vicenza (Veneto, Trentino Alto Adige e Friuli V.G.) – fax 0444.218200	<input type="checkbox"/> Bari (Puglia, MT e Calabria) – fax 080.5025503 – tuv.bari@tuv.it
<input type="checkbox"/> Bologna (Emilia Romagna, Toscana, Marche e MN) – fax 051.2987499	<input type="checkbox"/> Catania (Sicilia) – fax 095.0933855 – tuv.catania@tuv.it