



**EUROPEAN INSPECTION AND CERTIFICATION COMPANY S.A.
ORGANISMO EUROPEO DI CERTIFICAZIONE E ISPEZIONE**

HQ: 89, Chlois & Likovriseos Str. - 14452 Metamorfofi ATHENS - GREECE
Tel. +30.210.6252495, +30.210.6253927 - Fax +30.210.6203018
e-mail eurocert@otenet.gr - Internet site www.eurocert.gr

LOCAL/SUB-CONTRACTOR OFFICE:

Tel: - Fax: - E- mail:



**DOMANDA DI CERTIFICAZIONE SISTEMI DI GESTIONE SOCIAL ACCOUNTABILITY
APPLICATION FORM FOR SOCIAL ACCOUNTABILITY SYSTEMS CERTIFICATION**

1 Ragione Sociale / Name of Organization

E parte di una società del gruppo? Di quella? / Is it a part of a group company? Of which?

Indirizzo/Address of Organization

Comune
City

C.A.P.
Post code

Attività svolta / Activity

Date of organisation's initial engagement to the activity (date of permit)

Data inizio attività (vedi data riportata sulla visura ordinaria)

Latitudine & longitudine di H/O / Latitude & longitude co-ordinates of H/O

P. Iva
Vat no.

Ag. Entrate di
I.R. Office

Tel.

Fax

Sito web
Web site

E-mail

2 Scopo (prodotto, processo, servizio) per il quale si richiede la certificazione

Scope (product, process, service) for which certification is requested

Codifica NACE
NACE

Settore EA
EA

3 Indirizzo/i del/dei sito/i stabile/i di produzione/erogazione del servizio / Address(es) of permanent production/service site(s) and number of employees per site*:

Permanent site No.	Address(es) of permanent site(s)	No. of Employees per site

*Please include all permanent sites and attach additional pages for more sites



EUROPEAN INSPECTION AND CERTIFICATION COMPANY S.A.
ORGANISMO EUROPEO DI CERTIFICAZIONE E ISPEZIONE

HQ: 89, Chlois & Likovriseos Str. - 14452 Metamorfoosi ATHENS - GREECE
Tel. +30.210.6252495, +30.210.6253927 - Fax +30.210.6203018
e-mail eurocert@otenet.gr - Internet site www.eurocert.gr

LOCAL/SUB-CONTRACTOR OFFICE:

Tel: - Fax:..... - E- mail:



Indirizzo/i del/dei sito/i temporaneo/i di produzione/erogazione del servizio, Numero di dipendenti per ogni sito / **Address(es) of temporary production/service site(s) and number of employees per site ***

Temporary site No.	Address(es) of temporary site(s)	No. of Employees per site

*Please include all temporary sites and attach additional pages for more sites

Principali servizi/prodotti acquistati da subfornitori /

Main products/services that are provided by on-site subcontractors

Numero di dipendenti dei sub-appaltatori in ogni sito (Indicarne il numero per ogni sito) /

Number of on-site employees of subcontractors (State for each)

Numero totale dipendenti(Inclusi I dipendenti stagionali e part-time) / **Total number of organisation employees (including seasonal, part-time workers)**

Numero Turni/Number of Shifts

Numero addetti per turno/Number of employees working in shifts

Numero totale di dipendenti, inclusi I dipendenti dei sub-appaltatori presenti nei siti

/ Total number of organisation employees, including on-site sub-contractor employees

4 Norma di riferimento per cui si richiede la certificazione (compilazione facoltativa) / **Reference Standard for which certification is requested**

Se la vs. Azienda ha ottenuto altra certificazione del Sistema di Gestione, vogliate compilare i campi successivi:

If your organization has obtained a management system certification, please fill-in the following:

Tipo Certificazione di Sistema posseduta / **Type of management system certification that your organization holds**

Anno di Certificazione
Certification Year

Organismo/i di Certificazione
Certification Body(ies)

Si prega di indicare se in passato la vostra organizzazione è stata certificata da un altro CB secondo lo schema SA8000 o qualsiasi altro schema di certificazione sociale, da chi e fino a quando

/ Please state whether your organisation has been certified with SA8000 or any other social certification by another CB in the past, which and until when



**EUROPEAN INSPECTION AND CERTIFICATION COMPANY S.A.
ORGANISMO EUROPEO DI CERTIFICAZIONE E ISPEZIONE**

HQ: 89, Chlois & Likovriseos Str. - 14452 Metamorfoosi ATHENS - GREECE
Tel. +30.210.6252495, +30.210.6253927 - Fax +30.210.6203018
e-mail eurocert@otenet.gr - Internet site www.eurocert.gr

LOCAL/SUB-CONTRACTOR OFFICE:

Tel: - Fax: - E- mail:



Norme, specifiche, regolamenti e legislazione obbligatoria applicabile ai prodotti/servizi realizzati

Standards, specifications, regulations and compulsory legislation that apply to the products/processes/services produced by your organization

5 Indicare la documentazione corrente di sistema / **Describe the current documentation**

6 Informazioni sul personale dell'organizzazione munito di deleghe/**Information on the organization's authorised personnel**

Titolo/Posizione in Azienda/**Title/Position**

Nome e Cognome/**Name & Surname**

Titolo/Posizione in Azienda/ Title/Position	Nome e Cognome/ Name & Surname

Nome e Cognome del Responsabile del Sistema di Gestione/**Name & Surname of the System Manager**

Nome e Cognome del Rappresentante dei Lavoratori/**Name & Surname of the Worker's Representative**

Lingue parlate all'interno dell'Azienda e relative proporzioni/**Spoken languages in the organization and the relative proportion**

7 Data desiderata per l'audit (si richiede l'implementazione del sistema da almeno 3 mesi) / **Desirable audit date (minimum 3 month implementation period is required)**

8 Nominativo del Consulente/**Name of the Consultant (if applicable)**

Tipologia di rapporto con il consulente/**Nature of cooperation with the consultant**

Tel

Fax

e-mail

9 Nominativo della persona autorizzata alla sottoscrizione della presente ed altri documenti (Contratto)

Name of person authorized to sign the application and other relevant documents (Contract)

Titolo/Posizione in Azienda/**Title/Position**

Con la presente dichiaro e sottoscrivo/**I hereby declare and certify that:**

- A) di non aver presentato domanda di certificazione per lo stesso standard ad altro Organismo
I haven't applied to another CB for certification for the same standard
- B) di essere stato informato che il rapporto di audit verrà gestito internamente ad Eurocert o all' organismo di accreditamento per le attività di certificazione e non verrà distribuito a terzi se non previa autorizzazione scritta del Cliente
I'm informed that the audit report is distributed by Eurocert only to the business organization and is made available to the accreditation body, but is not given to third parties without the written authorization of the customer
- C) di aver letto e accettato i condizioni descritti nel Regolamento Social Accountability Management Systems Regulation di Eurocert (www.eurocert.gr)
I have read and accepted the terms described in EUROCERT's Social Accountability Management Systems Certification Regulation (www.eurocert.gr)

Firma/Timbro Azienda/**Signature/Company Stamp**

Data/Date



**EUROPEAN INSPECTION AND CERTIFICATION COMPANY S.A.
ORGANISMO EUROPEO DI CERTIFICAZIONE E ISPEZIONE**

HQ: 89, Chlois & Likovriseos Str. - 14452 Metamorfofi ATHENS - GREECE
Tel. +30.210.6252495, +30.210.6253927 - Fax +30.210.6203018
e-mail eurocert@otenet.gr - Internet site www.eurocert.gr

LOCAL/SUB-CONTRACTOR OFFICE:

Tel: - Fax:..... - E- mail:



10 Allegata guida per iscrizione al Social Fingerprint / **Attached client guidance for Social Fingerprint enrollment**

11 **AD USO ESCLUSIVO DI EUROCERT/FOR EUROCERT USE ONLY**

Date Received	<input type="text"/>	Case Number	<input type="text"/>
Reviewed By	<input type="text"/>		
Approved By	<input type="text"/>		