

**QUESTIONARIO FORNITORI**

FISICOMPOST S.r.l. è certificata secondo gli standard ISO 9001:2008 per la Qualità e ISO 14001:2004 per l'Ambiente.

In questa ottica la FISICOMPOST è sensibile alla collaborazione con fornitori che, oltre alla qualità dei servizi o dei prodotti offerti, condividano l'obiettivo della tutela dell'ambiente. La compilazione del questionario ci permetterà di conoscere meglio i nostri fornitori. Pertanto vi preghiamo gentilmente di rispondere al questionario che ha valore puramente informativo.

RAGIONE SOCIALE FORNITORE:

.....

TIPOLOGIA DI ATTIVITA':

Firma Responsabile:

Data:

| QUESITI | SI | NO | NA¹ |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. La Vostra organizzazione è certificata secondo la norma ISO 9001, ISO 14001 e/o registrata al Regolamento EMAS? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se avete risposto in precedenza NO, la Vostra certificazione è stata programmata? ² | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Avete un sistema di registrazione e gestione dei RECLAMI e di NON CONFORMITA' interne? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Esistono prassi o procedure finalizzate alla gestione e al trattamento di: | | | |
| 4. emissioni convogliate e diffuse nell'atmosfera; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. acque di processo o meteoriche nella rete fognaria; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. rifiuti solidi e di altro tipo, in particolare rifiuti pericolosi; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. uso e tutela del terreno; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. utilizzazione di risorse naturali e/o energetiche (es. acqua, combustibili, energia elettrica e di altre risorse naturali); | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. rumore, odori, polveri, vibrazione e impatto visivo; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. sostanze pericolose (schede di sicurezza e bacini di contenimento); | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NOTE GENERALI

Si prega cortesemente di completare e rispedire via fax il presente documento e le eventuali certificazioni ottenute al n. 02.3559829

¹ Non Applicabile

² Indicare nelle note generali, quando è stata programmata