

Per ricevere la consulenza è necessario compilare la scheda di seguito riportata, inviarla a INFO@QUALISCONSULENZA.IT ed entro brevissimo tempo sarete contattati per analizzare le principali criticità riscontrate e fissare un appuntamento completamente gratuito con un nostro tecnico specializzato, in modo da poter effettuare un check-up dell'azienda utile al fine di rilevare gli eventuali adempimenti necessari al rispetto della normativa in vigore.

ANAGRAFICA AZIENDALE

Ragione Sociale	
Settore ATECO (indicare il settore produttivo indicato sul Certificato della camera di commercio)	
Sede Legale (indicare indirizzo completo)	
Sede Operativa (indicare indirizzo completo)	
Partita IVA	
Codice fiscale	
Telefono	
E-mail	

DATORE DI LAVORO

Nome	
Cognome	
E-mail	

REFERENTE

Nome	
Cognome	
E-mail	
Telefono	

ANALISI DELL'AZIENDA

N° sedi Lavorative sul territorio nazionale	
Elenco sedi lavorative (Inserire indirizzo completo)	
Numero Lavoratori	
Eventuali Unità Operative in appalto presso committenti	

TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ DELLA SOCIETÀ (BREVE DESCRIZIONE)

--

DESCRIZIONE DELLE UNITÀ LAVORATIVE (BREVE DESCRIZIONE)

--

MANSIONE	Orari e turni di lavoro	Attrezzature utilizzate (Per ogni mansione inserire l'elenco delle attrezzature previste per lo svolgimento delle attività) Specificare anche se si utilizza l'auto e se l'auto utilizzata è privata o aziendale	Sostanze chimiche utilizzate (Se la mansione comporta l'utilizzo di prodotti chimici)

ANALISI PRINCIPALI ADEMPIMENTI D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

TIPO ADEMPIEMTO	VERIFICA		
Valutazione di tutti i rischi presenti in azienda	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Redazione DVR (Documento Valutazione dei Rischi)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Nomina R.S.P.P. esterno	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Assunzione incarico R.S.P.P. da parte del Datore di lavoro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Nomina Medico Competente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Elezione e nomina del R.L.S. (Rappresentante/i dei Lavoratori per la Sicurezza) (se eletto o individuato nelle RSA)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Nomina Addetti al servizio di emergenza antincendio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Nomina Addetti al servizio di primo soccorso	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>

TIPO FORMAZIONE	VERIFICA		
Formazione generale dei lavoratori	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Formazione specifica dei lavoratori	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Formazione addetti antincendio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Formazione addetti primo soccorso	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>
Formazione RLS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NON SO <input type="checkbox"/>

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Gentile Cliente, la presente a informarla che nell'esecuzione delle attività professionali, in ordine al presente modulo di acquisizioni informazioni aziendali, possiamo venire in possesso di alcuni dati relativi a persone fisiche collegate o appartenenti alla Sua Organizzazione, direttamente o tramite altri soggetti che svolgono attività per Suo conto e che, per soddisfare ad una Sua richiesta, acquisiscono e ci forniscono informazioni.

Di seguito vengono fornite alcune informazioni che è necessario portare alla Sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti del Cliente è parte fondante della nostra attività.

Con la sottoscrizione del presente contratto, ai sensi Regolamento UE 2016/679, Ella autorizza la QUALIS S.R.L.S. a conservare, archiviare e trattare i Suoi dati personali, esclusivamente per la corretta formalizzazione ed amministrazione del rapporto di lavoro. Ella altresì autorizza l'azienda, titolare del trattamento dei Suoi dati personali, a comunicare gli stessi agli studi di consulenza fiscale per le registrazioni contabili. In ogni caso il trattamento dei Suoi dati personali avverrà a norma di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la Sua riservatezza e per tutta la durata del contratto. I dati personali di vostri clienti-dipendenti-fornitori ecc. non saranno trattati dalla QUALIS S.R.L.S. in nessun modo, le attività di consulenza non prevedono l'acquisizione di dati ma solo la determinazione della natura dei trattamenti da Voi effettuati. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per la realizzazione delle finalità sopra elencate. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di effettuare il trattamento stesso. Qualora sia da Lei condiviso quanto espresso nel presente contratto, La preghiamo di volerci restituire copia dello stesso, sottoscritta, in ogni Sua pagina, per ricevuta, conferma ed integrale accettazione.

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto di mezzi elettronici e cartacei con le seguenti finalità:

Erogazione del preventivo per il servizio prodotto in ambito di consulenza per Sicurezza sul Lavoro, Sicurezza Alimentare, Formazione;

I dati sopra identificati potranno essere veicolati a Responsabili Esterni quali Consulenti/professionisti

L'eventuale rifiuto nel consentire il trattamento dei dati comporta l'impossibilità di usufruire del servizio richiesto dall'utente.

BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

CATEGORIE DI DESTINATARI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati:

- Clienti ed utenti del servizio;
- Responsabili esterni (Enti di formazione, Servizio di medicina del lavoro, Enti pubblici e associazioni di categoria)

DIRITTI DELL'INTERESSATO

1. In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto di ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. origine dei dati;
 - b. finalità del trattamento;
 - c. logica del trattamento;
 - d. estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili;
 - e. dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati;
 - f. l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati raccolti;
 - g. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - h. l'attestazione che le operazioni di cui ai precedenti punti sono state portate a conoscenza a coloro ai quali tali dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
3. L'interessato ha inoltre diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b. al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario.

Titolare del Trattamento è Il Dott. Rocco Giovani in qualità di Amministratore della QUALIS S.R.L.S. con sede legale in Via Valerio Flacco, 5 04100 Latina(LT)
Le comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo di posta elettronica:

- E-mail: info@qualisconsulenza.it
- Pec: amministrazione@pec.qualisconsulenza.it

TIMBRO/O FIRMA PER ACCETTAZIONE
