|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Titolo/*Title*** |  | **Domanda di Accreditamento per Laboratori di Prova** |
| ***Application for Accreditation of Testing Laboratories*** |
| **Sigla/*Reference*** |  | **DA-02** |
| **Revisione/*Revision*** |  | **05** |
| **Data/*Date*** |  | **28-05-2018** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Redazione** |  | **Approvazione** |  | **Autorizzazione all’emissione** |  | **Entrata in vigore** |
| Il Responsabile  del Sistema di Gestione |  | Il Direttore  del Dipartimento  Laboratori di Prova |  | Il Direttore Generale |  | 30-05-2018 |

# RAGIONE SOCIALE DEL LABORATORIO

|  |
| --- |
|  |

## Indirizzo della sede operativa[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |

# ORGANIZZAZIONE

## Nome, cognome e titolo([[2]](#footnote-2)) del Responsabile del Laboratorio di prova per il quale è richiesto l'accreditamento e di eventuale/i sostituto/i([[3]](#footnote-3))

|  |
| --- |
|  |

## Nome, cognome e titolo(2) del personale incaricato per il sistema di gestione della qualità del Laboratorio e di eventuale/i sostituto/i(3)

|  |
| --- |
|  |

## Nome, cognome, titolo(2) della/e persona/e che autorizza/no i rapporti di prova(3)

|  |
| --- |
|  |

## Nome, cognome, titolo(2) e della/e persona/e autorizzata a rilasciare opinioni e interpretazioni sotto accreditamento (applicabile solo per accreditamenti secondo UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2018, rif. §7.8.7.1)(3)

|  |
| --- |
|  |

# ALTRE INFORMAZIONI

## Norma richiesta in accreditamento

UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2005

UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2018

## Il Laboratorio di prova esegue prove per:

clienti esterni

clienti interni

NOTE:

|  |
| --- |
|  |

## Il Laboratorio di prova è stato designato dall’Autorità Competente come Laboratorio di Ri-ferimento e/o Centro di Referenza (Nazionale / Europeo)?

SI  NO

In caso affermativo, indicare per quali attività e da quale Autorità Competente è stato designato:

|  |
| --- |
|  |

## Fornire, se rilevanti/applicabili, informazioni circa l’inserimento del Laboratorio all’interno della propria organizzazione madre, compresi i rapporti di interdipendenza con altre strutture (ad es. specificare se il Laboratorio condivide personale, attrezzature, locali con altre strutture, se utilizza materiali/servizi forniti da altri reparti, se alle persone indicate nel §2 sono attribuite ulteriori responsabilità, etc. ...).

|  |
| --- |
|  |

## Ai fini dell'esecuzione della visita di valutazione, indicare se il personale addetto alle attività relative all’accreditamento, e le relative registrazioni, sono disponibili presso la sede del Laboratorio indicata nel DA-02 al § 1.1 oppure, in caso contrario, indicare quali attività e quali registrazioni sono collocate altrove.

|  |
| --- |
|  |

## Elenco delle stazioni mobili nel caso in cui il Laboratorio richieda l’accreditamento per prove in categoria II (Cfr. Documento RT-08).

|  |
| --- |
|  |

## Il Laboratorio si è avvalso delle prestazioni di un consulente per l’implementazione (mantenimento) del SGQ in conformità alla norma di riferimento?

SI  NO

In caso affermativo, indicare il nome e l’eventuale società di appartenenza:

|  |
| --- |
|  |

# ULTERIORI ALLEGATI DA INVIARE CON LA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

|  |  |
| --- | --- |
|  | Visura camerale o altro documento attestante l'identità giuridica del CAB e l'identificazione del legale rappresentante in corso di validità alla data di presentazione della domanda di accreditamento (cfr. DA-00). |
|  | Documento ACCREDIA DA-02 All.1: Elenco delle prove da accreditare e relative informazioni *(sia in formato pdf firmato, sia in formato xls).* |
|  | Manuale della qualità/Self assessment del Laboratorio in formato .pdf (in un unico file) |
|  | Metodi di prova sviluppati dal Laboratorio (ove presenti), in formato .pdf.  *In riaccreditamento inviare solo i metodi interni eventualmente revisionati.* |
|  | Dichiarazioni di validazione dei metodi non normalizzati e dei metodi di prova sviluppati dal Laboratorio, indicati nella DA-02 All.1. |
|  | Organigramma nominativo degli addetti al Laboratorio (almeno le funzioni principali) |
|  | Curriculum (datato, firmato e riportante la autorizzazione al trattamento dei dati) delle persone indicate al § 2 del presente documento |
|  | Documentazione del Laboratorio che descrive i criteri generali adottati per la valutazione e l'espressione dell'incertezza di misura relativamente alle prove in accreditamento.  *NOTA: tale documentazione deve essere aggiornata ed inviata ad ACCREDIA nel caso di estensioni a nuovi settori di prova, che comportino un approccio all’incertezza di misura differente da quello inizialmente previsto.* |
|  | Solo per 1° accreditamento: Verbale dell'ultimo riesame della Direzione, contenente tutte le informazioni previste dalla ISO/IEC 17025, compresi gli esiti di un ciclo completo di verifiche ispettive interne. |
|  | Risultanze dei circuiti interlaboratorio (cfr. RT-24) relativi alle prove sotto accreditamento (ove applicabile) o evidenza dell’iscrizione ad almeno un circuito per una delle prove in accreditamento.  Specificare e motivare eventuali inapplicabilità. |
|  | Se richiesto l’accreditamento con scopo flessibile (non applicabile in 1°accreditamento): procedura per la gestione dell’accreditamento flessibile (cfr. RT-26). |

|  |  |
| --- | --- |
| Rev.: \_\_\_ Data: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ | **Timbro del Laboratorio**  **Nominativo e firma**  **del Legale Rappresentante[[4]](#footnote-4)** |

1. Compilare un modulo DA-02 per ciascuna sede operativa del Laboratorio in cui vengono eseguite prove, comprese le sedi temporanee. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per titolo si intende la abbreviazione/sigla che nella corrispondenza ordinaria la persona desidera sia riportata prima del nome (es. Dott.; Dott.ssa; Prof.; Ing.; p.i.; Sig.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Il curriculum professionale delle persone indicate, datato e firmato, deve essere allegato alla presente richiesta. [↑](#footnote-ref-3)
4. Legale Rappresentante o suo delegato. [↑](#footnote-ref-4)