

**ISTITUTO SUPERIORE
DELLE COMUNICAZIONI E DELLE TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE**

**ORGANISMO NOTIFICATO 0648
*NOTIFIED BODY***

**Richiesta di Certificazione
*Application form for Certificate***

Per verificare la rispondenza dell'Apparato ai requisiti essenziali identificati dal richiedente, in base al tipo di esame richiesto.

To demonstrate the compliance of the Apparatus with the relevant essential requirements identified in the type of assessment required by the client.

- Riferimento:
Reference:
- Allegato V della Direttiva 1999/5/CE riguardante le apparecchiature radio e le apparecchiature terminali di telecomunicazione e il reciproco riconoscimento della loro conformità
Annex V of the Directive 1999/5/CE on radio equipment and telecommunications terminal equipment and the mutual recognition of their conformity

Doc.	2	Versione	0.0
------	---	----------	-----

Responsabile Assicurazione Qualità	Data	Autorizzazione Responsabile G O	Data

1. Generalità
Scope

Scopo del seguente questionario (che deve essere redatto dal richiedente) è di fornire tutte le informazioni necessarie per verificare che il sistema qualità garantisca la conformità dei prodotti ai requisiti della direttiva ad essi applicabili.

Tutti i criteri, i requisiti e le disposizioni adottati dal fabbricante devono essere documentati in modo sistematico e ordinato sotto forma di misure, procedure e istruzioni scritte. Questa documentazione relativa al sistema qualità deve permettere una interpretazione uniforme delle misure e delle procedure nonché dei programmi, schemi, manuali e rapporti riguardanti la qualità.

Purpose of the following questionnaire (that shall be fulfilled in by the client) is to give all the relevant information needed to ensure the quality system grants the compliance of products with the requirements of the Directive that apply to them.

All the elements, requirements and provisions adopted by the manufacturer must be documented in a systematic and orderly manner in the form of written policies, procedures and instructions. This quality system documentation must ensure a common understanding of the quality policies and procedures such as quality programmes, plans, manuals and records.

2. Organismo per la verifica della conformità.
Conformance Assessment Body

Nome <i>Name:</i>	Istituto Superiore delle Comunicazione e delle Tecnologie dell'Informazione (I.S.C.T.I.)	
N°	Organismo Notificato N. 0648 Notified Body N. 0648	
Indirizzo <i>Address:</i>	Viale America, 201	
Città <i>City:</i>	ROMA – 00144	
Nazione <i>Country:</i>	ITALIA ITALY	
Tel:	+39 06 5444.4574; +39 06 5444.2663	
Telefax :	+39 06 5410904	
E-Mail:	mariapia.cagnoni@sviluppoeconomico.gov.it ; daniele.biondini@sviluppoeconomico.gov.it	
Accreditamento: <i>Accreditation status:</i>	Decreto Dirigenziale: 15/01/2001 Directorial Decree, dated 01/15 th /2001	

**3. Richiedente
Applicant**

Richiedente: (Persona o Organizzazione da considerare quale destinatario del Certificato) Applicant: (Person or Organisation to be considered as the owner of the Certificate)	
Indirizzo: Address:	
Città: City:	
Nazione: Country:	
Tel.:	
Telefax:	
E-Mail:	
Firma Signature	

DICHIARAZIONE

La Società si impegna a soddisfare i requisiti del sistema qualità e ad operare affinché esso rimanga adeguato ed efficace, inoltre avrà cura di informare l'Organismo notificato delle modifiche apportate al sistema.

4. Altre informazioni di carattere generale
Other general information

Costruttore: <i>Manufacturer:</i>	
Eventuale mandatario del costruttore stabilito nella Comunità: <i>Manufacturer's authorised representative established within the Community (if the case):</i>	
Persona da contattare: <i>Contact Person:</i>	
<p>Da compilare nel caso in cui il richiedente autorizzi un soggetto di parte terza ad agire per suo conto durante il processo di verifica.</p> <p><i>To be fulfilled if a third part is authorised to discuss and act on behalf of the applicant during the assessment procedure.</i></p>	
Nome: <i>Name:</i>	
Indirizzo: <i>Address:</i>	
Tel.:	
Eventuali informazioni aggiuntive (es.: Lettera di autorizzazione) <i>Additional Information (if the case)</i> (e.g.: <i>Authorisation</i>):	

SCHEDA RICHIEDENTE: Società.....
Allegata alla Richiesta di Parere
in riferimento all'ALL.V

REQUISITI RICHIESTI

- 3.1 (a) Safety**
- 3.1 (b) EMC**
- 3.2 Utilizzo dello Spettro**

INFORMAZIONI SULLA SOCIETA'

La Società ha sede in... (*indirizzo*).

- Indicare il numero delle persone impiegate.
- Sistema Qualità: (*indicare il riferimento normativo e l'eventuale Ente di Certificazione*)
- Indicare altre eventuali sedi della Società (riportando, per queste, le informazioni sopra indicate):

- Manuale della Qualità (*allegare il M.Q.*)

Informazioni su attività, aventi rilievo per la Qualità, date in subappalto ad enti esterni (ad es. Laboratori di prova, verifiche, fabbricazione, altro)

INFORMAZIONI SUI PRODOTTI

Le informazioni richieste sono necessarie, semplificando la comprensione delle caratteristiche e delle dimensioni della produzione aziendale, al fine di ottimizzare la verifica delle procedure aziendali, secondo l'All. V della Direttiva 1999/5 CE.

• **Informazioni tecniche**

- elenco dei prodotti attualmente sul mercato,
- documentazione tecnica (disegni, schemi, manuali), relativa ad alcuni tipi di prodotti più rappresentativi.

• **Quadro regolamentare**

- specifiche di riferimento, per la rispondenza ai requisiti essenziali,
- norme di legge adottate, relativamente ai prodotti ed a i Paesi, nei quali verranno immessi nel mercato.

Data:
Date:

FIRMA
SIGNATURE

Fine del documento.
End of the document.