



ALLEGATO 8

**FORMAT DI COMUNICAZIONE DELLA PIANIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ E DELLA MATRICE DI CORRELAZIONE FRA
DIVISIONI NACE/MACROSETTORI E QUALIFICA DEL PERSONALE**

Appendice I

FORMAT DI COMUNICAZIONE DELLA PIANIFICAZIONE SEMESTRALE DELLE ATTIVITÀ DI VERIFICA E CONVALIDA

Verificatore accreditato IT-V-00xx

Data prevista (mm-aaaa)	Data effettiva (gg-mm-aa)	Tipo verifica (vedi nota 1)	Organizzazione	Sito (se applicabile)	Città	N. Registrazione (se applicabile)	Codice NACE	Note (vedi nota 2)
						IT-000xxx		

Nota 1:

N = Nuova organizzazione
Ag1= 1° aggiornamento
Ag2=2° aggiornamento
R = rinnovo

Nota 2:

Indicare solo il Codice NACE principale nella casella (Formato xx.xx). Se vi sono altri codici, indicarli nella colonna "Note"



ALLEGATO 8

Appendice II

FORMAT DI COMUNICAZIONE DELLA MATRICE DI CORRELAZIONE FRA MACROSETTORI/CODICI NACE E PERSONALE
QUALIFICATO

Cognome	Nome	Data Qualifica	Qualifica (vedi nota 1)	MACROSETTORI				
				I	II	III	IV	V

Nota 1:

- TL = Team Leader
- A = Auditor
- ET = Esperto tecnico
- EL = Esperto legislativo
- F = In formazione