|  |
| --- |
| **INSTRUCTIONS/:** Please completely fill in all applicable information (section 1-6) and send applications to IDFL. If known, please also copy regional certification manager / auditor. Si prega di compilare tutte le informazioni applicabili (sezione 1-6) e di inviare la domanda a IDFL. Se noto, si prega di inviare la presente domanda anche al Responsabile della certificazione / Auditor regionale. |
| * Section 1 Applicant Information / Sezione 1 Informazioni sul Richiedente
* Section 2 Payment Information / Sezione 2 Informazioni su pagamento
* Section 3 Standards /

Sezione 3 Standard  | * Section 4 Products / Sezione 4 Prodotti
* Section 5 Facilities and Processes / Sezione 5 Stabilimenti e Processi

Section 6 Certification Information / Sezione 6 Informazioni sulla Certificazione  |

|  |
| --- |
| **SECTION 1. APPLICANT INFORMATION / SEZIONE 1. INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE** |
| Company Name / Nome Azienda o Ragione sociale : | Clicca qui per inserire il testo. |
| Company Name (English) / Nome Azienda (Inglese): | Clicca qui per inserire il testo. |
| Address / Indirizzo: | Clicca qui per inserire il testo. |
| City / Città: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Country / Paese: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Contact Person / Persona di contatto: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Title / Ruolo aziendale: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Phone No. / N° Telefono: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Email: | Clicca qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **SECTION 2. PAYMENT INFORMATION / SEZIONE 2. INFORMAZIONI SU PAGAMENTO** |
| Payment Currency/ Valuta | [ ]  USD [ ]  RMB [ ]  EURO [ ]  TWD [ ]  TRY [ ]  CHF [ ]  INR [ ]  BDT |
| [ ]  JPY [ ]  PKR [ ]  OTHER  | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| VAT N° / Partita IVA | Clicca qui per inserire il testo. |
| Tax ID/ Codice fiscale | Clicca qui per inserire il testo. |
| **PAYER COMPANY INFORMATION** / **/ INFORMAZIONI SULL’AZiENDA PAGANTE** | [ ]  SAME AS APPLICANT/ COME IL RICHIEDENTE |
| Company Name / Nome Azienda o Ragione sociale: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Company Name (English) / Nome Azienda (Inglese): | Clicca qui per inserire il testo. |
| Address / Indirizzo: | Clicca qui per inserire il testo. |
| City / Città: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Country / Paese: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Contact Person / Persona di contatto: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Title / Ruolo aziendale: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Phone No. / N° Telefono: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Email: | Clicca qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **SECTION 3. STANDARDS / SEZIONE 3. STANDARD** |
| *IMPORTANT TRANSACTION CERTIFICATE POLICY FOR SCOPE CERTIFICATE TRANSFERS: IDFL MAY NOT issue a transaction certificate for shipments made before the validity date of an IDFL scope certificate.**IMPORTANTE: POLITICA PER IL TRASFERIMENTO DEL CERTIFICATO DI SCOPO: IDFL non può emettere Certificati di Transazione (TC) per spedizioni avvenute prima della data di emissione del Certificato di Scopo IDFL* |
| **STANDARD / STANDART** | **CERTIFICATION STATUS / STATO DELLA CERTIFICAZIONE** |
| [ ]  Responsible Wool Standard (RWS) | [ ]  Initial Certification / Prima Certificazione [ ]  Renewal Certification / Rinnovo Certificazione | [ ]  Previously/ Currently RWS certified with another Certification Body (CB)\*/ Precedentemente/Attualmente certificato RWS da un altro Organismo di Certificazione \* |
| Previous Project / License No:Precedente Progetto / N° Licenza: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Previous Certification Body: Precedente Organismo di Certificazione: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Certification Expiration DateData Scadenza Certificazione: | Clicca qui per inserire il testo. |
|  |  |  |
| **SECTION 4. PRODUCTS/ SEZIONE 4. PRODOTTI** |  |  |
| **INSTRUCTIONS / ISTRUZIONI:** Using the below information, please provide information about the products you would like to certify. If your product category is not listed, please feel free to write in according to the specific product information. For more information, please see TE Materials Processes and Products ClassificationUtilizzando le informazioni di seguito riportate, si prega di fornire informazioni sui prodotti che si desidera certificare. Se la categoria del prodotto non è elencata, potete riportare le informazioni specifiche sul prodotto. Per ulteriori informazioni, si prega di consultare il documento “TE Materials Processes and Products Classification”.Product Detail Examples: Garments, Home Textiles, Bags, Shoes, Towels, Accessories, Wool Noils, Fibers, Filaments, Yarns, Carded Yarns, Woven Fabrics, Knitted Fabrics, Non-Woven Fabrics, Lanolin, Greasy Wool, Scoured Wool, Carbonized WoolEsempi di sottocategorie (dettagli del prodotto): İndumenti, Tessuti Per La Casa, Borse, Scarpe, Asciugamani, Accessori, Tessuti Di Lana, Fibre, Filamenti, Filati, Filati Cardati, Tessuti, Tessuti A Maglia, Tessuti Non Tessuti, Lanolina, Lana Grassa, Lana Sgrassata, Lana Carbonizzata*NOTE:* *This information is for pre-assessment only; a product specification must be submitted later during the application process.**NOTA: Queste informazioni sono solo per la valutazione preliminare; le specifiche del prodotto dovranno essere presentate successivamente durante la domanda per la certificazione.**NOTE: RWS products may contain a minimum of 5% certified content. The RWS logo / label can only be used on products with 100% certified RWS content, pending IDFL approval.**NOTA: I prodotti RWS possono contenere un minimo del 5% di contenuto certificato. Il logo/etichetta RWS può essere utilizzato solo su prodotti con contenuto di lana RWS certificato pari al 100%, in attesa dell'approvazione IDFL.**NOTE:* *Recycled wool is ineligible for RWS certification.**Nota: La lana riciclata non è eleggibile per la certificazione RWS.* |
| **Product Categories / Categorie di Prodotti** *Choose all that apply / Selezionare tutte le opzioni applicabili* | **Product Details / Sottocategorie di Prodotti** *List all that apply / Elencare tutte le opzioni applicabili* |
| [ ]  Home Textiles / Bedding/ Tessili per la casa / Biancheria da letto | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Apparel/ Abbigliamento | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Accessories/ Accessori | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Footwear/ Calzature | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Fabrics / Tessuti | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Yarns/ Filati | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Fibers / Filaments/ Fibre/Filamenti | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Filling / Stuffing/ Materiali per imbottiture | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Tops/ Tops | Clicca qui per inserire il testo. |
| [ ]  Unprocessed Fibers / Materials/ Fibre/materiali non lavorati | Clicca qui per inserire il testo. |
| ☐ Other / Altro Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. |
| ☐ Other / Altro Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. |
| ☐ Other / Altro Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. |
| ☐ Other / Altro Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. |
| ☐ Other / Altro Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. |
| ☐ Other / Altro Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. |
| ☐ Other / Altro Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. |
| ☐ Other / Altro Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. |

*If additional space is needed, please use other document sheets (preferably excel or word) to submit the above information.*

*Se necessario ulteriore spazio per fornire le informazioni di cui sopra, si prega di utilizzare altri documenti (preferibilmente excel o word).*

|  |
| --- |
| **SECTION 5. FACILITIES AND PROCESSES/ SEZIONE 5. STABILIMENTI E PROCESSI** |
| **INSTRUCTIONS / ISTRUZIONI :** Please provide the following information for all facilities that trade / handle / process certified products in this scope of certification. This includes the applicant information and may include other facilities’ information such as offices, distribution centers, and/or suppliers that will be included in the same scope of certification. Si prega di fornire le seguenti informazioni per tutti gli stabilimenti che commercializzano/manipolano/producono prodotti certificati incluse nello scopo della certificazione. Ciò include le informazioni sul richiedente e può includere le informazioni relative ad altre strutture o stabilimenti come uffici, centri di distribuzione e/o conto-terzisti che saranno inclusi nello stesso scopo della certificazione.* **Number of Employees / Numero lavoratori :** Please include all permanent, contracted, and sub-contracted employees. / Si prega di includere tutti i dipendenti a tempo indeterminato, a contratto o in sub-appalto.
* **List of Activities / Processes:** Examples - Ginning, Spinning, Dyeing, Processing, Weaving, Knitting, Laundering, Finishing, Manufacturing, Printing, Trading (buy and sell, no processing), Storing, Importing, Exporting, Administration, Subcontractor, etc.

**Elenco delle Attività / Processi:** Esempi: Ginnatura, Filatura, Tessitura, Tintura, Manifattura, Tessitura a navetta, Tessitura a maglia, Lavaggio, Finissaggio, Cucito, Stampa, Commercializzazione (acquisito e vendita, senza lavorazioni) Stoccaggio, Importazione, Esportazione, Amministrazione, Conto-terzista, ecc. |
| **REQUIRED:** Are there any subcontractor facilities that trade / handle / process certified products in this scope of certification? If so, please indicate by noting in the List of Activities / Processes.**OBBLIGATORIO:** Ci sono conto-terzisti che commercializzano / manipolano / svolgono lavorazioni su prodotti certificati inclusi nello scopo della certificazione? Se sì, indicare tali conto-terzisti riportandoli nell'Elenco delle attività/processi. | [ ]  YES [ ]  NO |
| **Facility/Unit Name****Denominazione Stabilimento/Unità produttiva** | **Facility/Unit Address****(Street, City, Region, zip code, Country)****Indirizzo Stabilimento/Unità produttiva (Via, Città, Regione, CAP, Paese)**  | **Number of Employees****Numero lavoratori** | **List of Activities / Processes****Lista delle Attività / Processi**  | **Certified Previously / Certificato in precedenza (Y/N)** |
| Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Selezionare |
| Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Selezionare |
| Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Selezionare |
| Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Selezionare |
| Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Selezionare |
| Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Clicca qui per inserire il testo. | Selezionare |

*If additional space is needed, please use other document sheets (preferably excel or word) to submit the above information..*

*Se necessario ulteriore spazio per fornire le informazioni di cui sopra, si prega di utilizzare altri documenti (preferibilmente excel o word).*

|  |
| --- |
| **SECTION 6. CERTIFICATION INFORMATION/ SEZIONE 6. INFORMAZIONI SULLA CERTIFICAZIONE** |
| **Certifications - Is the organization or facilities certified to any of the following standards?****Certificazioni – L’Organizzazione o gli stabilimenti produttivi sono certificati in accordo ad uno dei seguenti standard?** |
| OEKO-TEX STEP Environmental Performance Requirements | [ ]  YES [ ]  NO |
| Global Recycled Standard (GRS) | [ ]  YES [ ]  NO |
| SCS Recycled Content Verification | [ ]  YES [ ]  NO |
| BSCI Social Audit  | [ ]  YES [ ]  NO |
| SA 8000 Audit  | [ ]  YES [ ]  NO |
| Higgs Facilities Environmental Module (FEM) | [ ]  YES [ ]  NO |
| Higgs Facilities Social Labor Module (FSLM) | [ ]  YES [ ]  NO |
| Higgs Brand Retail Module (BRM) | [ ]  YES [ ]  NO |
| Worldwide Responsible Accreditation Program (WRAP) | [ ]  YES [ ]  NO |
| Any standard approved against the GSCP social reference code audit?Altro standard approvato in accordo al codice di riferimento GSCP per audit sociali? | [ ]  YES [ ]  NO |
| Any standard approved against the GSCP environmental reference requirement audit?Altro standard approvato in accordo ai requisiti di riferimento ambientali GSCP ? | [ ]  YES [ ]  NO |
| **Certification Compliance/ Conformità della Certificazione** |
| Has the organization or any of its facilities been denied certification by another Certification Body? If yes, please provide detailed information below. All'organizzazione o alle sue unità/stabilimenti è stata negata la certificazione da un altro Organismo di Certificazione? In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate di seguito. | [ ]  YES [ ]  NO |
| Clicca qui per inserire il testo. |
| Has the organization or any of its facilities been banned from product certification? If yes, please explain below. L'organizzazione o le sue unità/stabilimenti sono state bandite dalla certificazione? Se sì, fornire motivazione di seguito. |
| Clicca qui per inserire il testo. |

|  |
| --- |
| **Undersigned confirms that all information in the application form is completely truthful. Knowingly making a false statement on this application may lead to the termination of the certification.** **Il sottoscritto conferma che tutte le informazioni contenute nel modulo di domanda sono completamente veritiere. Fare consapevolmente dichiarazioni false su questa domanda può comportare la cessazione della certificazione.** |
| **Name of Company / Nome Azienda:** | **Company’s Registered Seal/Stamp / Timbro / Timbro registrato:** |
| Clicca qui per inserire il testo.. |  |
| **Authorized Signature / Firma Persona autorizzata:**  |
|  |
| **Name and Title of the Signatory / Nome e Ruolo del Frimatario:** | Clicca qui per inserire il testo. |
| **Date / Data:** | Clicca qui per inserire il testo. |
| \* If another company is helping with the application, please provide the following information:\* Se un’altra organizzazione fornisce supporto per la presentazione della domanda, si prega di fornire le informazioni seguenti:  |
| **Application Representative Company / Azienda rappresentante per la Domanda** | Clicca qui per inserire il testo. |
| **Application Representative Contact Name / Persona di Contatto del rappresentante** | Clicca qui per inserire il testo. |
| **Application Representative Contact Email /** **Indirizzo e-mai della persona di contatto del rappresentante:** | Clicca qui per inserire il testo. |