|  |  |
| --- | --- |
| **INSTRUCTIONS/iSTRUZIONI:**  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 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 Unità produttive 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 | | Clicca qui per inserire il testo. |
| 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** |
|  |
| *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 Certificato di Transazione (TC) per spedizioni avvenute prima della data di emissione del Certificato di Scopo IDFL*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STANDARD** | **CERTIFICATION STATUS / STATO DELLA CERTIFICAZIONE** | | |
| Organic Content Standard (OCS)  Note: IDFL may **not** issue an OCS scope certificate to an organization which holds a **GOTS** scope certificate with another certification body, unless the GOTS scope certificate is in the process of being transferred to IDFL.  Nota: IDFL non può rilasciare un Certificato di Scopo OCS ad un'organizzazione in possesso di Certificato di Scopo **GOTS** rilasciato da un altro Organismo di Certificazione, a meno che non sia in corso il trasferimento della certificazione GOTS a IDFL. | Initial Certification / Prima Certificazione  Renewal Certification / Rinnovo Certificazione | Transfer from another Certification Body (CB)\* / Trasferimento da 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 Date  Data Scadenza Certificazione: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Global Organic Textile Standard (GOTS)  Note: IDFL may **not** issue a GOTS scope certificate to an organization which holds an **OCS** scope certificate with another certification body, unless the OCS scope certificate is in the process of being transferred to IDFL.  Nota: IDFL non può rilasciare un Certificato di Scopo gots ad un'organizzazione in possesso di Certificato di Scopo **OCS** rilasciato da un altro Organismo di Certificazione, a meno che non sia in corso il trasferimento della certificazione OCS a IDFL. | Initial Certification / Prima Certificazione  Renewal Certification / Rinnovo Certificazione | Transfer from another Certification Body (CB)\* / Trasferimento da 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 Date  Data Scadenza Certificazione: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Global Recycled Standard (GRS)  Note: IDFL may **not** issue a GRS scope certificate to an organization which holds an **RCS** scope certificate with another certification body, unless the RCS scope certificate is in the process of being transferred to IDFL.  Nota: IDFL **non** può rilasciare un Certificato di Scopo GRS ad un'organizzazione in possesso di Certificato di Scopo **RCS** rilasciato da un altro Organismo di Certificazione, a meno che non sia in corso il trasferimento della certificazione RCS a IDFL. | Initial Certification / Prima Certificazione  Renewal Certification / Rinnovo Certificazione | Previously/ Currently GRS certified with another Certification Body (CB)\* / Precedentemente/Attualmente certificato GRS da un altro Organismo di Certificazione\* | |
| Previously/ Currently RCS certified with another Certification Body (CB)\*/ Precedentemente/Attualmente certificato RCS 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 Date/  Data Scadenza Certificazione: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Recycled Claim Standard (RCS)  Note: IDFL may **not** issue an RCS scope certificate to an organization which holds a **GRS** scope certificate with another certification body, unless the GRS scope certificate is in the process of being transferred to IDFL.  Nota: IDFL **non** può rilasciare un Certificato di Scopo RCS ad un'organizzazione in possesso di Certificato di Scopo **GRS** rilasciato da un altro Organismo di Certificazione, a meno che non sia in corso il trasferimento della certificazione GRS a IDFL. | Initial Certification / Prima Certificazione  Renewal Certification / Rinnovo Certificazione | Previously/ Currently RCS certified with another Certification Body (CB)\* / Precedentemente/Attualmente certificato RCS da un altro Organismo di Certificazione\* | |
| Previously/ Currently GRS certified with another Certification Body (CB)\*/ Precedentemente/Attualmente certificato GRS 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 Date  Data Scadenza Certificazione: | Clicca qui per inserire il testo. |
| Responsible Animal Fiber (RAF)  Responsible Wool Standard (RWS)  Responsible Mohair Standard (RMS)  Responsible Alpaca Standard (RAS) | Initial Certification / Prima Certificazione  Renewal Certification / Rinnovo Certificazione | Previously/ Currently RAF certified with another Certification Body (CB)\*  / Precedentemente/Attualmente certificato RAF 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 Date  Data Scadenza Certificazione: | Clicca qui per inserire il testo. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsible Down Standard (RDS) | Initial Certification / Prima Certificazione  Renewal Certification / Rinnovo Certificazione | Previously / Currently RDS certified with another Certification Body (CB)\*  / Precedentemente/ Attualmente certificato RDS 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 Date  Data Scadenza Certificazione: | Clicca qui per inserire il testo |

*\*When submitting the application, please attach the most recent Scope Certificate.*

*Alla presentazione della domanda, si prega di allegare il Certificato di Scopo nella versione più aggiornata*

|  |  |
| --- | --- |
| **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/GOTS Materials Processes and Products Classification.  Utilizzando 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/GOTS Materials Processes and Products Classification”.  *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: Standards vary on allowed minimum percentages and blended materials. Please reference the Standards for details. For example, GOTS does not allow blends with Conventional Cotton or Virgin Polyester.*  *NOTA: Gli standard variano in base alle percentuali minime consentite e ai materiali miscelati. Si prega di fare riferimento agli standard per i dettagli. Ad esempio, GOTS non consente miscele con Cotone Convenzionale o Poliestere Vergine.* | |
| **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. |
| Packaging / Imballaggio | Clicca qui per inserire il testo. |
| Recycled Materials / Materiali riciclati | 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 naveta, 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** | **Standards Certified to/ Standard Certificazione** | **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 |
| 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 |
| 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 |
| **Chemical Compliance / Conformità dei Prodotti chimici** | |
| Do any facilities use chemical inputs in the production of GOTS products?  Ci sono stabilimenti che utilizzano input chimici durante le lavorazioni dei prodotti GOTS? | YES  NO |
| How many chemicals are used in the production of GOTS products?  Quanti prodotti chimici sono utilizzati nei processi di lavorazione dei prodotti GOTS? | Clicca qui per inserire il testo. |
| Do any facilities use chemical inputs in the production of GRS products?  Ci sono stabilimenti che utilizzano input chimici durante le lavorazioni dei prodotti GOTS? | YES  NO |
| How many chemicals are used in the production of GRS products?  Quanti prodotti chimici sono utilizzati nei processi di lavorazione dei prodotti GOTS? | Clicca qui per inserire il testo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **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. | |