

RAPPORTO
DI AUDIT
di Kiwa Cermet Italia S.p.A.



**Partner
for
Progress**

Il presente report è di proprietà esclusiva di Kiwa Cermet Italia S.p.A.

Il Cliente può utilizzare il presente report solo ed esclusivamente per gli usi consentiti e nelle forme, modalità previste contrattualmente.

PC nr. 3256 Data: 2024-11-06

Ragione Sociale ORGANIZZAZIONE: Provincia di Modena

Documenti di riferimento per l'audit:

Norma/Doc. Tecnico: ISO 9001:15 Direttiva/Regolamento: Allegato Direttiva/Regolamento:

TIPO di audit¹:VIS 1Modalità di esecuzione dell'audit: in sito da remoto modalità mista (parte in remoto, parte in presenza)

OBIETTIVI dell'audit: Valutare la conformità ai requisiti richiamati nei Documenti di riferimento per l'audit.

Lingua utilizzata per l'audit (se diversa dalla lingua dell'auditor e/o dell'Organizzazione cliente):

Documenti di riferimento dell'Organizzazione:

CAMPO DI APPLICAZIONE della CERTIFICAZIONE (Italiano e Inglese):

Area tecnica, Servizio Edilizia, U.O. Trasporti e concessioni, U.O. Programmazione scolastica, Servizio Appalti e Contratti, Servizio Viabilità, U.O. Polizia Provinciale, U.O. Segreteria Generale e supporto al difensore civico, U.O. Atti amministrativi, U.O. Informazione e semplificazione per i cittadini (URP); Servizio Sistemi informativi e telematica (include U.O. Archivio); Ufficio Avvocatura Unico.

SEDE LEGALE:

SEDI A CUI SI APPLICA la CERTIFICAZIONE:

Indirizzo	Tipo di Sede	Prodotti/Servizi presenti presso la sede (Riferirsi ai prodotti/servizi e processi riportati nel campo di applicazione della certificazione)
V.le Martiri della Libertà 34 - Modena	Legale e operativa	tutti ad eccezione Servizi LL.PP
Viale J. Barozzi, 340 – Area Tecnica	operativa	Servizi LL.PP

PERSONALE KIWA CERMET ITALIA²:

Nome e Cognome MAURO MORO Ruolo LA + VITALI MICHELE Ruolo AA

DOCUMENTI ALLEGATI al presente report e lasciati in copia all'Organizzazione:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> MOD PO 31P Piano di dettaglio attività | <input type="checkbox"/> MOD PO 31 M D/U Scheda tecnica da compilare |
| <input type="checkbox"/> MOD PO 31C Gestione NC | <input type="checkbox"/> MOD PO 31H Elementi specifici ISO 22000 |
| <input type="checkbox"/> MOD PO 442 G Identificazione prodotti e Relazione RGA | <input type="checkbox"/> MOD PO 31 PC Raccolta dati in audit per SG per la prevenzione della corruzione |

¹ Indicare ad es. audit di Stadio 1 o 2, di sorveglianza etc. indicare anche se si tratta di audit combinato, integrato o congiunto

² Indicare, oltre ai componenti del Gruppo di Audit, anche eventuali osservatori, auditor in addestramento, traduttori etc.

MOD PO 31MED Programma degli audit Altro:

L'Organizzazione dichiara di essere e mantenersi conforme ai requisiti legislativi applicabili e ai requisiti attinenti alle normative/documenti prescrittivi di riferimento per la certificazione (fatto salvo quanto eventualmente verbalizzato nel rapporto del presente audit) come da impegni contrattuali stipulati con Kiwa Cermet Italia. Il Responsabile aziendale firmatario del presente rapporto dichiara inoltre, con specifico riferimento all'attività oggetto dell'audit: di non essere a conoscenza di fatti, contenziosi o provvedimenti legali correlati all'oggetto dell'audit, di non aver ommesso o falsato informazioni, di non essere a conoscenza di situazioni di conflitto di interesse tra il Gruppo di audit e la propria Organizzazione.

Il Responsabile del Gruppo di audit, consapevole delle responsabilità civili e sanzioni penali per dichiarazioni false e mendaci dichiara di:

- Aver svolto l'audit secondo le procedure prestabilite da Kiwa Cermet, inclusa la tempistica e le metodologie di controllo;
- Non essere a conoscenza di conflitti di interesse con l'Organizzazione oggetto di audit, secondo quanto previsto dalle procedure Kiwa Cermet;
- Aver eseguito un campionamento delle attività sufficiente a determinare le conclusioni del presente rapporto di audit.

Direzione dell'Organizzazione³

(Timbro e Firma)



Rappresentante Kiwa Cermet Italia

MAURO MORO



SPAZIO RISERVATO A KIWA CERMET ITALIA:

Data:

firma:

Note:

³ La presente firma implica accettazione dei contenuti dell'intero rapporto di valutazione comprensivo degli allegati lasciati in copia.

RIUNIONE INIZIALE E DI CHIUSURA

Elenco Presenti			
NOME e COGNOME	FUNZIONE/RUOLO	Iniziale	Chiusura
MORO MAURO	Responsabile Gruppo di Audit Kiwa Cermet Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VITALI MICHELE	AA Gruppo di Audit Kiwa Cermet Italia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GUIZZARDI RAFFAELE	Direttore area amministrativa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MARINA BERNI	RSGQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DIRIGENTI SERVIZI		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PER GLI AUDIT SGSSL

Elenco Presenti			
NOME e COGNOME	FUNZIONE/RUOLO	Chiusura	Giustificazione in caso di assenza
	Datore di lavoro	<input type="checkbox"/>	
	RSP	<input type="checkbox"/>	
	Medico competente	<input type="checkbox"/>	
	Rappresentante di lavoratori	<input type="checkbox"/>	

NOTE INFORMATIVE

L'attività di audit viene condotta secondo criteri di campionamento e in base alle informazioni e documenti resi disponibili dall'Organizzazione oggetto di audit, nel rispetto delle regole stabilite dalle normative di riferimento applicabili e dalle regole per l'accreditamento, pertanto l'assenza di non conformità non garantisce la totale assenza di anomalie nelle aree visionate e in riferimento ai processi/attività verificati.

Esito del riesame delle risultanze del/i precedente/i audit⁴: positivo negativo (rif. rilievo/i: nr.)

Utilizzo del marchio e del certificato: conforme non conforme (rilievo nr.) non applicabile

⁴ Da effettuare per es. in audit di rinnovo, audit di subentro da altro Organismo di Certificazione.

Conferma dati dell'Organizzazione dichiarati a Kiwa Cermet (n. siti; n. totale addetti; n. addetti su turni; n. addetti part time):

sì

no (indicare le modifiche):

Coerenza tra sito/i, scopo del certificato e informazioni presenti sulla visura o certificato di iscrizione alla Camera di Commercio dell'Organizzazione: sì no Note:

Conferma del certificato (scopo/prodotto e indirizzo sedi):

sì

no (indicare le modifiche o utilizzare specifico modulo allegato al report:

In caso di audit in remoto:

indicare gli strumenti IT utilizzati durante l'audit:

indicare se la modalità da remoto è stata efficace o se si sono verificati problemi / anomalie (in tal caso quali):

in caso di audit fatto parzialmente in remoto, indicare gli aspetti/processi valutati in remoto:

Numero di non conformità (NC) totali rilasciate: 0 (di cui 0 MAGGIORI e 0 MINORI)

L'Organizzazione è tenuta ad effettuare un'analisi delle cause radice delle non conformità e si impegna a comunicare a Kiwa Cermet Italia il trattamento e/o le azioni correttive decise a fronte delle Non Conformità, secondo le modalità e i tempi indicati nei singoli Regolamenti di Certificazione applicabili al presente audit.

In presenza di NC maggiori, la loro implementazione e relativa chiusura sarà verificata con una Valutazione addizionale che può essere eseguita in campo o documentalmente, nelle condizioni approvate dal Responsabile del Gruppo di Audit indicate nel modulo "Gestione Non Conformità" – MOD PO 31C.

Eventuali criticità (segnalare eventuali situazioni che hanno condizionato lo svolgimento corretto dell'audit ad es. avverse condizioni meteorologiche, mancato accesso a personale / sedi / informazioni necessarie per raggiungere l'obiettivo dell'audit etc.): **nessuna**

Elementi di Miglioramento:**1) Servizio Appalti e Contratti – U.O. Grandi appalti**

Nella “copertina della cartellina” delle pratiche si suggerisce di prevedere l’inserimento di possibili note al fine di rendere più chiara la registrazione di una specifica informazione o dato (riferimento tempistiche dichiarazioni antimafia).

2) Servizio Affari generali e Polizia Prov.le – U.O. Atti amministrativi

Si suggerisce di inserire nel foglio check list “ATTO PRESIDENTE” la registrazione di anomalie che bloccano l’iter di firma dell’atto.

Contesto Organizzativo e Motivazione del Management (indicare anche eventuali cambiamenti significativi e il grado di maturità dei processi/attività oggetto di valutazione):

La mission dell’ente è ben definita all’interno dei documenti del SGQ ed è condivisa a livello dirigenziale e diffusa all’intera organizzazione. Si riscontra un’ottima capacità nella pianificazione delle attività rispetto agli obiettivi strategici e operativi formalizzati nel documento PEG. Ben organizzata è anche il monitoraggio periodico di tali obiettivi dal quale scaturiscono anche adeguate azioni di miglioramento

Capacità di Miglioramento e garanzie di Mantenimento della Conformità:

Il miglioramento continuo è molto interiorizzato dal personale intervistato. Il livello di efficacia del sistema qualità è molto alto e sostenuto anche dalla pro attività di tutto il personale dell’Ente .

Definito e presidiato il ciclo della Performance, la valutazione delle prestazioni del personale e il monitoraggio della soddisfazione delle parti interessate con specifiche indagini.

Ove applicabile, **verifica soluzione dei rilievi individuati nell’analisi documentale del:**

I rilievi risultano risolti

I rilievi non sono stati risolti, pertanto notificati nel presente rapporto alla NC n°

Non sono stati verbalizzati rilievi

L’Organizzazione espone Riserve:

sì⁵ no

Si propone per il rilascio/rinnovo della certificazione: sì no

Si propone per il mantenimento della certificazione: sì no

sì, ma con richiesta di valutazione supplementare per chiusura NC Maggiori.

~~Si propone per la transizione alla nuova revisione della norma⁶ sì no~~

⁵ L’Organizzazione deve formalizzare le riserve su carta intestata, timbrata e firmata e consegnarle al Rappresentante di Kiwa Cernet Italia

⁶ Tale voce andrà compilata nel caso di audit di transizione fatti rispetto a nuove revisioni della norma oggetto di valutazione

Il rapporto si intende confermato se entro 60 giorni non seguono ulteriori comunicazioni all'Organizzazione.

DOCUMENTI ALLEGATI al presente rapporto e consegnati a Kiwa Cermet Italia:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Lista/e di riscontro compilate nr. 2 | <input type="checkbox"/> Non Conformità precedente audit nr. _____ di cui chiuse nr. _____ |
| <input type="checkbox"/> MOD PO 31F Scheda attività IAF 28 | <input type="checkbox"/> MOD PO 31 Programma degli audit |
| <input type="checkbox"/> Altro: | <input type="checkbox"/> Altro: |