

**PC nr.3256 Data:** 2019-11-29 + 03/12 **Ragione Sociale ORGANIZZAZIONE:** PROVINCIA DI MODENA

**Sede Legale:**

**Documenti di riferimento per l'audit:** Norma/Doc. Tecnico: 9001:15 Direttiva: Allegato Direttiva:

**TIPO** di audit<sup>1</sup>:VIS 2

**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: MQ + procedure di SG**

**CAMPO DI APPLICAZIONE della CERTIFICAZIONE** (Italiano e Inglese):

Area lavori pubblici; Servizio Amministrativo LL PP; Servizio Lavori Speciali e Manutenzioni Opere Pubbliche; UO polizia Provinciale; UO Segreteria Generale, atti amministrativi e supporto al Difensore Civico; UO Informazione e semplificazione per i cittadini (URP); Servizio Sistemi informativi e telematica; Consulenza legale e avvocatura unica

**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 - Modena	Operativa	Servizi LL.PP

**PERSONALE KIWA CERMET ITALIA<sup>2</sup>:**

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

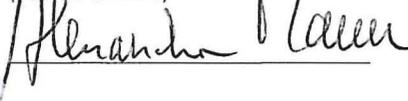
L'Organizzazione dichiara di essere e mantenersi conforme ai requisiti legislativi applicabili e ai requisiti attinenti alle normative/documenti prescrittivi di riferimento per la certificazione (fatto salvo quanto eventualmente verbalizzato nel rapporto del presente audit) come da impegni contrattuali 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 omesso 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'Organizzazione<sup>3</sup>**

(Timbro e Firma)





Michele Vitali

**Rappresentante Kiwa Cermet Italia**



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

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

<sup>3</sup> 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	Chiusa
MAURO MORO	<b>Responsabile Gruppo di Audit Kiwa Cermet Italia</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIANDOMENICO TOMEI	Presidente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MARIA DI MATTEO	Segretario generale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RAFFAELE GUIZZARDI	Direttore area amministrativa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FABIO LEONELLI	Dirigente Affari generali e Polizia Provinciale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALESSANDRO MANNI	Direttore Area Lavori Pubblici	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
LUCA ROSSI	Dirigente servizio Lavori Speciali e Manutenzione Opere pubbliche	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MICHELE VITALI	AA Gruppo di Audit Kiwa Cermet Italia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MARINA BERNI	RSGQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
STAFF DIREZIONALE - REFERENTI		<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"/>

## 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 audit<sup>4</sup>:**  positivo  negativo (rif. rilievo/i: nr. )

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

**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):

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

---

**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:

---

**Numero di non conformità (NC)** totali rilasciate: \_\_\_\_\_ (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:**

Non si segnalano particolari osservazioni

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

Il SGQ è abbastanza coerente con la struttura organizzativa e si integra bene con i documenti programmatori e con il PEG ed il DUP. La scrivania virtuale rimane sempre un valido strumento per la pianificazione e monitoraggio delle attività.

Il personale intervistato è sempre proattivo e ben predisposto sia all'efficienza delle attività sia al miglioramento continuo che rimangono sempre una delle caratteristiche che contraddistinguono la provincia.

Durante il presente audit non è stato effettuato il sopralluogo presso sito esterno/cantiere che sarà da svolgere durante la prossima attività di rinnovo della certificazione.

**Capacità di Miglioramento e garanzie di Mantenimento della Conformità:**

La pianificazione e conduzione degli audit interni è efficace. Non si riscontrano ricorsi o reclami significativi per disservizi. Si riscontrano importanti progetti per migliorare i servizi della Provincia nei confronti degli stakeholder. Le risultanze delle indagini di soddisfazione degli utenti svolte nell'ultimo periodo su alcuni servizi i cui utenti finali sono i cittadini e le istituzioni locali sono state molto positive. Le valutazioni dei rischi associate ai processi e le conseguenti azioni di mitigazione sono risultate molto efficaci.

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:**  sì<sup>5</sup>  no

**Si propone per il rilascio/mantenimento della certificazione:**  sì  no

Si propone per la transizione alla nuova revisione della norma<sup>6</sup>  sì  no

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. 1 | <input type="checkbox"/> Non Conformità precedente audit nr. _____ di cui chiuse nr. _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>MOD PO 31F</b> Scheda attività IAF 28        | <input type="checkbox"/> <b>MOD PO 31</b> Programma degli audit                            |
| <input type="checkbox"/> Altro:  | <input type="checkbox"/> Altro:  |

<sup>5</sup> L'Organizzazione deve formalizzare le riserve su carta intestata, timbrata e firmata e consegnarle al Rappresentante di Kiwa Cermet Italia

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