

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



kiwa



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. 3156 Data: 2021-12-14

Ragione Sociale ORGANIZZAZIONE: PROVINCIA DI MODENA

Documenti di riferimento per l'audit:

Norma/Doc. Tecnico: 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, UO programmazione scolastica, Servizio Appalti e Contratti, Servizio viabilità, UO Polizia Provinciale; Segreteria Generale e supporto al difensore civico, atti amministrativi, UO Informazione e semplificazione per i cittadini (URP); Servizio Sistemi informativi e telematica; ufficio avvocatura unico,

SEDE LEGALE: V.le Martiri della Libertà 34 - Modena

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 principale	Area amministrativa
Viale J. Barozzi, 340 - Modena	Operativa	Area tecnica

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:

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

(Timbro e Firma)

SPAZIO RISERVATO A KIWA CERMET ITALIA

Data:

firma:

Rappresentante Kiwa Cermet Italia

MORO MAURO

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.

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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
VITALI MICHELE	AA Gruppo di Audit Kiwa Cermet Italia	<input checked="" 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"/>
VITA ANNALISA	Dirigente servizio pianificazione territoriale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ROSSI LUCA	Dirigente lavori speciali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PATRIZIA GAMBARINI	DIRIGENTE AFFARI GENERALI E POLIZIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BARBARA BELLENTANI	DIRIGENTE APPALTI E CONTRATTI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
TIZIANA ZANNI	FUNZIONARIO PROGRAMMAZIONE SCOLASTICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GAUDIO DANIELE	DIRIGENTE PROGRAMMAZIONE URBANISTICA, SCOLASTICA E TRASPORTI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REFERENTI QUALITA' UO VERIFICATE		<input 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"/>

PER GLI AUDIT SGSSL

Elenco Presenti			
NOME e COGNOME	FUNZIONE/RUOLO	Chiusura	Giustificazione in caso di assenza
	Datore di lavoro	<input type="checkbox"/>	
	RSPP	<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: a seguito di una riorganizzazione interna sono stati assegnati nuove denominazioni ai servizi certificati, non rientrano casi di estensione essendo i medesimi rispetto al certificato in vigore, ma con denominazioni differenti.

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): Audit Efficace

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

Numero di non conformità (NC) totali rilasciate: 0_ (di cui ___ **MAGGIORI** e ___ **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.):

Elementi di Miglioramento:

Si raccomanda di inserire a sistema qualità gli indici di qualità edilizia utilizzati per gestire i contributi per manutenzione ordinaria delle scuole.

Si raccomanda di formalizzare la formazione di Bertoni Jessica sui temi ISO 9001 e conduzione audit interni, compreso il periodo di affiancamento che è stato previsto.

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

Si riscontra che l'ente sta gestendo con razionalità la riorganizzazione interna compresa il prossimo adeguamento del SGQ che inizierà al termine di tale riorganizzazione

È ben definita la mission dell'ente, si conferma la capacità del personale a pianificare le azioni in funzione degli obiettivi assegnati.

Si riscontra la coerenza della valutazione dei rischi con i processi associati.

Capacità di Miglioramento e garanzie di Mantenimento della Conformità:

Si conferma la capacità del personale dei servizi oggetto di audit a gestire il miglioramento e monitorare lo stato delle attività.

Gli audit interni sono stati svolti in coerenza con il programma triennale. La NC interna è stata gestita correttamente e gli elementi di miglioramento rilasciati in occasione del presente audit sono stati presi in carico con efficacia.

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

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: |

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

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