

PC nr. 3256 Data: 2019-03-14 Ragione Sociale **ORGANIZZAZIONE**: PROVINCIA DI MODENA

Sede Legale:

Documenti di riferimento per l'audit: Norma/Doc. Tecnico: 9001:2015 Direttiva: Allegato Direttiva:

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

**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 + MATRICI DI FLUSSO

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

**Erogazione di servizi ai cittadini, alle imprese, alle comunità locali relativamente a:**

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<br>(Riferirsi ai prodotti/servizi e processi riportati nel campo di applicazione della certificazione) |
|--|---------------------|---|
| V.le Martiri della Libertà 34 - Modena | Legale e principale | 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:

- MOD PO 31P** Piano di dettaglio attività
  **MOD PO 31 M D/U** Scheda tecnica da compilare
  Altro:
- MOD PO 442H** Identificazione Prodotti CE
  **MOD PO 31H** Elementi specifici ISO 22000
  Altro:
- MOD PO 31C** Gestione NC
  **MOD PO 31 PC** Raccolta dati in audit per SG per la prevenzione della corruzione

**Presa visione e accettazione del/i seguenti regolamenti**

SI  NO  NA

Termini e Condizioni Generali – Rev. Settembre 2017

PSC 05A Regolamento per la Certificazione di Sistemi di Gestione Rev. 3 del 2017-02-28

Altro Regolamento: \_\_\_\_\_ rev. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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)

**Rappresentante Kiwa Cermet Italia**

Mauro Moro

**SPAZIO RISERVATO A KIWA CERMET ITALIA:**

data: \_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_

Note:

<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                            | Chiusura                            |
| MAURO MORO         | <b>Responsabile Gruppo di Audit<br/>Kiwa Cermet Italia</b> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| GIANDOMENICO TOMEI | Presidente   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| GUIZZARDI RAFFAELE | Direttore area amministrativa                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| VITALI MICHELE     | AA Gruppo di Audit<br>Kiwa Cermet Italia                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| MARINA BERNI       | RSGQ   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| STAFF DIREZIONALE  |  | <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"/>            |

## 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):

**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):

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



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

L'Organizzazione è tenuta ad effettuare un'analisi delle cause 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, entro 20 giorni dalla data del 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:

Si suggerisce di implementare l'attuale format di sintesi delle analisi svolte sulla valutazione delle richieste di apertura nuovi indirizzi delle scuole con uno spazio ove riportare le risultanze di tali analisi.

Si suggerisce di trovare azioni di contenimento sui potenziali rischi sui processi organizzativi che potrebbero insorgere a causa delle prossime uscite di personale dall'organizzazione.

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

La provincia risente delle dinamiche di natura politica, ma l'ottima organizzazione e la gestione dei processi permette di garantire ottimi risultati delle performance qualitative. Sono ben individuati i fattori di rischio e sono gestiti con adeguatezza compatibilmente con le risorse disponibili e agli spazi di manovra.

Gli aspetti legati alla conformità della norma 9001 sono ben gestiti e monitorati con costanza dal personale preposto.

Il personale intervistato si è mostrato proattivo e ben orientato al miglioramento continuo.

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

Gli audit sono svolti su tutti i processi. Rimane alta l'attenzione al miglioramento continuo confermato dai risultati di obiettivo e dal presidio dei processi con adeguati indicatori.

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:

Lista/e di riscontro compilate nr. 2

Non Conformità precedente audit nr.     di cui chiuse nr.    

**MOD PO 31F** Scheda attività EA 28

**MOD PO 31** Programma degli audit

**MOD PO 442 G** Relazione RGA CE

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