|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLIENTE** | **NORMA / ZIG** | ACCREDITAMENTO: |
| **UBROKER S.P.A** | o ISO 45001: 19110606 | o accredia |
| o ISO 9001: | o accredia |
| o ISO 14001: 19110608 | o accredia |
| o EMAS: | o accredia |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBRI DEL COMITATO TECNICO** | |
| **1** | **Bruno** |
| **2** | ***Crivelli – Caruso*** |
| **3** | ***Salinas - Metelliano*** |

***NOTA :*** *Ciascun membro del CT incaricato della delibera di una pratica ha facoltà di consultare un altro auditor o esperto tecnico (anche non facente parte del Comitato ma qualificato da Bureau Veritas) ai fini di portare competenza tecnica specifica, registrandone il parere nel modulo di delibera della pratica.*

*Le pratiche da valutare sono affidate a membri del Comitato che non siano stati coinvolti nelle attività di audit/ispezione e/o commerciali o di svolgimento di esami relative alla pratica oggetto di riesame (Crf. IT-TQR-ORG-LPP-07).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RIF** | **RIF. DIFETTO** | **OGGETTO DEL RIESAME (se applicabile)** | | | **EVIDENZA IN PRATICA ED EVENTUALI NOTE** | |
| **1** | **001** | Questionario / Application review / **Contratto** | | | **ok 14001 con allegati**  **ok 45001 con allegati** | |
| **2** | **002**  **AA2** | Correttezza dei **dati anagrafici** del cliente allineati con i dati del contratto e della visura Camerale. | | | **Visura 17/10/2022, conforme al tempo contratto** | |
| **3** | **AA12**  **BB24** | * N. **gg / uomo** assegnati * Eventuali **riduzioni** e loro giustificazione * Indicazione di eventuale **personale esterno** stabilmente presente in azienda * In caso di **multisito**, correttezza dell’assegnazione delle **gg/uu su ogni sito** , corretta compilazione della CR e corretta attribuzione dei **fattori di incremento/ riduzione** ai sensi del MD05 e delle percentuali di riduzione ai sensi del MD01. | | | **14k - APPLICATO -30% PER AZIENDA GIA' CERTIFICATA 9001**  **45k – APPLICATO -10 % INFORTUNI E -10 % INVIO NOTE STESSO AUDITOR 9001**  **APPLICATA CONGIUNXIONE AL 20% CON 45001**  **IN ALLEGATO CONTRACT MULTISITO (ADM)**  **VII 1,5+1,25+1,5**  **VII 1,5+1,5+1,25** | |
| **4** | **AA9**  **BB24**  **002** | * Corretta attribuzione dei **codici** * **classe di rischio** * disponibilità **accreditamenti** | | | **IAF 25, 26 – Rischio Medio** | |
| **5** | **DD1/tecnico**  **BB14** | **Copertura dei codici** da parte del team di verifica e corretta assegnazione degli obiettivi dell’audit in funzione della loro competenza | | | **Bassotti – ok** | |
| **6** | **DD1/planning** | **Familiarità** e presenza di eventuali conflitti di interesse | | | ***NA – 1° certificazione*** | |
| **7** | **n.a.** | * Rispetto eventuali **requisiti aggiuntivi** (es. RT XX enti di accreditamento) * Per il settore **IAF 28 SGQ** verifica di aver rispettato i requisiti del **RT 05 Accredia** ( qualifiche del personale, campionamenti, **validazione dei processi speciali**, certificazione del materiale etc..). | | | **RT 09**  **MD 22** | |
| **8** | **BB4** | Corrispondenza tra i siti inseriti nel **piano** di audit e la **contract review** | | | ***Piani in ART per IA e MA, necessario spacchettare i vari processi per una migliore articolazione dello svolgimento degli audit***  ***Utile considerare il CER F016 visto l’audit congiunto*** | |
| **9** | **BB1**  **BB6** | * Pianificazione ed esito dello **Stage 1** * Evidenza verifica **conformità legislativa** di tutti i siti del certificato. * **Rilievi** Stage 1 (chiusi prima del MA oppure diventati NC in MA) e osservazioni (approfondite in MA). * Conferma **adeguatezza tempi** per il MA | | | **IA 05/06/2023**  **1 rilievo emerso – sarebbe stato pportuno splittarlo nei vari elementi per migliore gestione**  **Acqua: da produrre in Main Audit pagamento ultima bolletta acqua e contratto con Ente Gestore.**  **Nota da verificare se gli oneri di smaltimento fognario sono contemplati nel medesimo contratto e pagamento. In caso contrario dovrà essere**  **prodotta documentazione adeguata attestante la regolarità degli adempimenti in relazione allo smaltimento;**  **Impianti Termici: da produrre evidenze degli ultimi aggiornamenti in merito alla verifica degli impianti termici civili; Inoltre ad una prima analisi il Palace 1 potrebbe ricadere nell’ambito di applicazione del CPI. Da chiarire nel dettaglio in sede di Main Audit;**  **Rifiuti: da verificare la comunicazione Tari; F-GAS: da produrre ultima verifica con identificativo del codice invio alla banca dati;**  **Efficienza energetica: produrre APE Palace 2;**  **Da chiarire il numero di dipendenti ed il loro ruolo. Si richiede recente visura e determinazione del ruolo ricadente sul sistema di gestione per il personale dipendente;**  **Da chiarire il ruolo nel Sistema di Gestione dell’attività svolta presso la sede di Scandiano (RE) presente nella visura camerale; - cosa si svolge dunque ivi? Non trovo indicazioni in tal senso**  **Come indicato già in precedenza ad altri colleghi del CT e poi telefonicamente anche a Bruno tale sede è soltanto di rappresentanza senza alcun dipendente. Di fatto è la casa di uno dei soci**  **Ok a Stage 2**  **Elementi minimi visionati** | |
| **10** | **BB1**  **BB6** | * Pianificazione **Stage 2** (per processi – rischi– eventuali stagionalità) di tutti i siti (o secondo campionamento). * Verifica **copertura turni** (verifica obbligatoria di almeno uno dei turni all'interno e uno al di fuori delle normali ore d'ufficio durante il primo ciclo di certificazione, poi possibile esclusione nelle sorveglianze se sistema maturo) * **Completezza** report Stage 2. * Conferma **adeguatezza tempi** delle successive verifiche | | | **MA 13-14/06/2023**  **Gestione rilievo nell’arco dei F055, F028 e F035**  **Note sistema e controllo operativo, si indica:**  **sollecitare prossimamente l’azienda a considerare elementi di aspetti/rischi indiretti nel proprio Sistema**  **per le evidenze di servizio necessario indicare almeno un contratto per il gas e uno per l’energia elettrica**  Verificato il contratto di Cuzzilla Antonio – con riferimento unico contratto gas e luce 1500297 – con lettera di inizio contratto del 28/06/2017  **Essendo quest’attività mass market, si è riportato il flusso e non il singolo cliente. In ogni caso si invierà il dettaglio per due clienti.**  **Servirebbero evidenze anche semplici di site tour degli uffici**  **Si è effettuato un giro completo nei due edifici accompgnato dal’HSE manager Scaiella, e si sono verificati: locale quadri elettrici, preside antindendio (in particolare le due scale antincendio una per ogni edificio), il locale tecnico ed i locali relativi alle PdC - Palace 1 - Verificato Gruppo Aermec da 123 kW - con 36 Kg di R410A - Manutenzione da parte della D’Ambrosio Impianto del 24/5/23 - Verificato invio alla banca dati dell’8/1/23 - con due circuiti da 18 Kg - Codice intervento 584811-95598 - Eseguito da Civita Riccardo con n° certificato FL3-02837**  **Palace 2 - Clima Veneta - Mod. Nx2-G06-G142 - da 128 Kw - di R454 b - Manutenzione da parte della D’Ambrosio Impianto del 31/5/23 - Verificato invio alla banca dati dell’8/1/23 - con un solo circuito circuiti da 14.7 Kg - Codice intervento 584884-95676 - Eseguito da Civita Riccardo con n° certificato FL3-02837**  **Infine si sono verificate le postazioni di lavoro dislocate sui due edifici** | |
| **11** | **B1** | * Verifica della **conformità legislativa:** sufficienti dettagli (data, numero di protocollo, scadenza,  etc…) forniti dal GVI a supporto dell’esistenza delle dovute autorizzazioni , licenze  e impegni .**.**. * Modalità usata per la valutazione da parte dell’azienda della propria conformità legislativa. | | | **F028:**  **Sarebbe da caratterizzare meglio le note rispetto i due siti**  **indicato “da produrre attestati corso antincendio e primo soccorso”, in che senso dato che nelle note ci sono le date dei corsi?**  **Verificati gli attestati di formazione per Landi (primo soccorso dell’1/3/23) / Castronovo (antincendio 1/3/23) / Intranò (antincendio 1/3/23) / Lezza (attestato dell’1/3/23)**  **F035:**  **Sarebbe da caratterizzare meglio le note rispetto i due siti**  **Scarichi idrici/approvigionamento idrico – si potrebbe avere indicazione di un documento che attesti quanto indicato in check? C’è una bolletta o similare?**  **NO NON SI PUO’ AVERE UNA BOLLETTA O SIMILARE. L’ELEMENTO EMERSO E’ PROPRIO QUESTO: IL COMUNE ATTRAVERSO UN’ATTIVITA’ DI COMPENSAZIONE STA CONSEGNANDO PARTE DEL SUO ASSET DISMESSO E FATISCENTE AI DIVERSI INVESTITORI CHE PROPONGONO DI RIQUALIFICARE IL TERRITORIO. UBROKER E’ ALL’INTERNO DI QUESTO DIALOGO POSITIVO CON IL COMUNE CHE HA CONSEGNATO L’AREA ALL’AZIENDA E DALLA SUA IL COMUNE SI E’ TENUTO LA PARTE DI GESTIONE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO – MA NON ESISTE UN ACCORDO SCRITTO IN TAL SENSO** | |
| **12** | **Z2** | Presenza di un **intervallo di tempo** tra pianificazione Stage I e Stage II (max 6 mesi) | | | **Ca. 9 gg, basso** | |
| **13** | **BB12 - AA5** | * **Scopo** di certificazione finale e relativo campionamento dei processi in scopo * In caso di multisito, correttezza nella definizione dello scopo per sito. * **9001:** Eventuali **esclusioni** e relative motivazioni * Verifica dei **processi esternalizzati,** se compresi nello scopo di certificazione * Correttezza dello scopo di certificazione richiesto dal cliente rispetto alle attività indicate nella visura Camerale | | | **Acquisto e vendita di energia elettrica e gas naturale ai clienti finali attraverso sistemi di distribuzioni gestiti da terzi.** | |
| **14** | **BB4**  **AA5** | * Copertura **sedi / siti** (eventuale multisito). * Audit presso **siti temporanei** / **esterni / cantieri** * Applicabilità e correttezza del campionamento (per attività, processi e rischi) | | | **Scopo uguale per i due siti**  **Con Palace 1 e Palace 2 si intendono le due sedi di Via Italia e Piazza Maestri del Lavoro? Perché dalle note non riesco ad avere una precisa indicazione**  **COME INDICATO GIA’ AD ALTRI COLLEGHI DEL CT E POI TELEFONICAMENTE ANCHE A BRUNO I DUE CORPI DI FABBRICA SONO IDENTICI (ANCHE NELLA SUPERFICIE, DISLOCAZIONE, ATTIVITA’ SVOLTE). E SONO ADIACENTI, SI ESCE DALLA RECEPTION DELL’UNO E DI FRONTE A 7 METRI VI E’ LA RECEPTION DELL’ALTRO**  **NON TROVO AFFATTO CHE DALLE NOTE NON SI RIESCA AD AVERE UNA CHIARA INDICAZIONE, IN QUANTO, PER I SERVIZI CONGIUNTI OVE LE ATTIVITA’ VENGONO SVOLTE SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITA SUI DUE EDIFICI CHIARAMENTE NON SI È DATA UNA NETTA DEFINIZIONE AD UNO O ALL’ALTRO DEI DUE PALACE. LADDOVE (IN SPECIAL MODO IN CER 35) OVE VI E’ UNA SEPARAZIONE DELLE ATTIVITA’ PER PALACE SI E’ INDICATO IN GRASSETTO IL PALACE E L’EVIDENZA CORRELATA** | |
| **15** | **BB1** | **Solo per ISO 45001:**  Interviste **(RLS, MC –** eventualmente telefonica, da giustificare **- RSPP, DL o suo delegato, e** in particolare al **personale che svolge attività operative,** possibilmente anche gli appaltatori). Presenza alla **riunione finale** di **DL o suo delegato, RSPP, RLS** (o eventuale nota del TL per la loro assenza) | | | **Intevista MC presente**  **Intervista RLS, non trovo dettaglio**  **L’RLS E’ STATO INTERVISTATO, NON E’ STATO RIPORTATO IL DETTAGLIO. IN OGNI CASO IL COLLOQUIO HA RILEVATO UN ALLINEAMENTO TOTALE CON LA VISIONE DEL MANAGEMENT NON EMERGENDO ALCUN FATTORE DI CRITICITA** | |
| **16** | **CC5** | Contenuto **osservazioni** (Soft Grading). | | | ***14001/45001 - nessuna*** | |
| **17** | **CC2 - CC5 - BB5 – CC3** | Illustrazione, classificazione e stato delle **NC** e delle AC, con evidenze raccolte.  Accettabilità dell’analisi delle **cause**, delle **correzioni** e delle **azioni correttive** presenti nei moduli di NC. | | | ***14001 – 2 NC Min***  ***45001 – 3 NC Min***  ***le Azioni Correttive, definite con ciclo di audit interno, hanno poco senso, semmai l’audit è la verifica dell’efficacia dell’azione***  **Non ho compreso né nella forma ne nel contenuto cosa debba essere fatto (visto che tale aspetto è segnalato in giallo).**  **Prendendo una delle NC rilevate a campione di seguito riporto il testo (semplificato):**  **NC<: non risulta implementato il modulo dei near misses – Causa: si registravano soltanto aspetti potenzialmente NC (il n.m. era fuori campo di registrazione) - Correzione si implementerà il modulo integrato dalla registrazione – Azione correttiva (che include perlomeno da quanto abbiamo sempre indicato anche l’azione di verifica di efficacia interna): si è dato un tempo medio lungo ma comunque prima dell’audit dell’OdC affinchè l’azienda possa effettuare un audit specifico interno per verificare l’efficacia della correzione. Faccio notare che questa è un’azione di verifica di efficacia interna effettuata con audit interni. Tutt’altra attività è l’attività di audit di III parte (e quendi esterna) che mira ad verificare la completezza dell’azione correttiva e che viene denominata anch’essa verifica di efficacia, ma da non confondersi con la prima** | |
| **18** | **BB1** | Eventuali richieste **F/UP** e completezza del relativo rapporto | | | **NA** | |
| **19** | **BB8** | Raccomandazione finale del TL in linea con i risultati dell’audit | | | ***Ok per fase 2*** | |
| **20** | **BB7** | * **Programmazione** VIP (per processi e rischi principali, indicando le aree critiche, stagionalità ....) * Indicazione del **campionamento** da eseguirsi nel triennio, con relative durate, e verifica della copertura scopo di certificazione e dei rischi. * Verificare l’aggiornamento del programma e del **piano** di audit del triennio se esistono modifiche a siti/attività/processi rispetto a quanto rilevato nell’audit precedente. | | | **Come per il piano, anche nel programma necessario spacchettare i processi operativi e di supporto per un migliore campionamento nelle VIP** | |
| **21** | **BB17** | Riesame di eventuali **reclami** pervenuti all’organizzazione dagli utilizzatori della certificazione | | | **NA** | |
| **22** | **BB18** | Verifica di eventuali **NC / OSS** rilevate nell’**audit precedente** | | | **NA – 1° certificazione** | |
| **23** | **BB17** | Riesame di tutti i **report** del triennio (in caso di rinnovo) e valutazione della **performance** nel triennio. In generale, andamento migliorativo delle prestazioni del sistema. | | | **NA – 1° certificazione** | |
| **24** | **n.a.** | Ogni altro aspetto rilevante indicato dal TL (es. documenti allegati) e informazioni pertinenti (informazioni di dominio pubblico, commenti sul rapporto di audit da parte del cliente, **eventuali procedimenti legali in corso**, **incidenti**, …). Presenza eventuali **segnalazioni** (es. mod SF25)  **Solo per ISO 45001:** andamento degli **infortuni** nel triennio. | | | **Nessun procedimento**  **In infortuni indicato “Verifica del cruscotto infortuni con ultima registrazione di Balbo Andrea del 26/3/22”, quindi ci sono stati infortuni? Potresti indicare gli Ig/If di almeno 2021-2022-2023 per confermarne la riduzione?**  **PENDING SI INVIA ALL’AZIENDA ED AL CT EMAIL DI RICHIESTA**  **Faccio però notare che vi sono due errori all’interno della domanda in quanto:**   1. **L’If/Ig per il 2023 ancora non può essere determinato, a meno che non si intenda il 2023 a valere sul 2022, ma normalmente chi legge questo messaggio non comprende (spesso consulente del lavoro che effettua il conteggio)** 2. **Inoltre di quale riduzione si sta parlando? Se è quella del tasso INAIL da portare in OT23, il fatto che vi siano degli infortuni gestiti non è ostativo alla riduzione del tasso. Quale è la fonte da dove si è dedotta questa conslusione?**   **Si invia il cruscotto infortuni, ove viene mostrato che tale aspetto riveste una segnalazione anomala del MC, ma che in realtà non ha comportato alcuna modifica del cruscotto.**  **Indicatori nell’ultimo triennio: If/Ig (2020): 0/ 0; If/Ig (2021): 0/ 0; If/Ig (2022): 0/ 0** | |
| **25** | **BB20** | Uso del marchio di certificazione | | | **NA – 1° certificazione** | |
| **26** | *BB1* | **Solo per EMAS** :  Convalida **Dichiarazione Ambientale**(allegato IV regol. Emas)  (cfr. CER-OPE-GUD 33)  Verifica presenza di eventuali richieste del Comitato Emas e relativa presa in carico. | | | **NA** | |
| **Il Comitato di Certificazione:**  **□ approva la certificazione senza integrazioni /modifiche**  **□ non approva la certificazione**  **□ approva la certificazione dopo richiesta di integrazioni /modifiche** | | | | **Il Comitato di Convalida EMAS:**  **□ approva la convalida della Dichiarazione Ambientale senza integrazioni/modifiche**  **□ non approva la convalida**  **□ approva la convalida dopo richiesta di integrazioni/modifiche** | |
| Allegati: | | | SI o NO o | | |
| FIRMA DEL CT | | |  | | |