Report di Verifica ED E' SUBITO VIAGGI DI SOTUR S.R.L.

Data inizio verifica: 15.12.18

Autore: Mauro Bassotti

Introduzione

Questo Report è stato compilato da Mauro Bassotti e riguarda l'attività di verifica sotto dettagliata:

Rif. Verifica/Tipo/Data/Durata	Norma (e) ed esclusioni	Indirizzo del sito / No. Addetti (FTE)
UNI EN 14804	UNI EN 14804:2005	ED E' SUBITO VIAGGI DI
15 DICEMBRE 2018	Erogazione di servizi connessi	SOTUR S.R.L.
Ricertificazione 1 giorno/uomo	con i viaggi per lo studio delle lingue	Via Monte delle Gioie, 13 – 00199 Roma (RM) No. Addetti: 5
	Esclusioni:	

Dettaglio Siti:

Sito (i)	Indirizzo (i) sito (i)	Scopo e T Code(s)
1	ED E' SUBITO VIAGGI DI	Erogazione di servizi connessi con i viaggi per lo studio delle lingue
	SOTUR S.R.L.	
	Via Monte delle Gioie, 13 – 00199 Roma (RM – Italy	T 71 F (79.11)

L'obiettivo della verifica è stato quello di effettuare la valutazione in base alla norma UNI EN 14804:2005. In particolare è stato verificato un soggiorno studio all'estero presso la ARDMORE LANGUAGE SCHOOL di LONDRA. In relazione a questo soggiorno studio sono stati verificati i requisiti impliciti ed espliciti del cliente e verificata la coerenza delle informazioni messe a disposizione dall'azienda in relazione alle esigenze attese.

Dall'audit effettuato si riscontra che il sistema di gestione mantiene la capacità di supportare il raggiungimento dei requisiti di legge, regolamentari, contrattuali e degli obiettivi definiti applicabili in relazione al campo di applicazione del sistema di gestione e di accertare l'adeguatezza e l'idoneità del piano strategico per la crescita e, se del caso, di identificare le aree potenziali per il miglioramento del sistema di gestione.

Riepilogo per la Direzione

Premesso che è stato possibile verificare la reale indipendenza dell'intero team di verifica e nessun conflitto di interessi è emerso: (relazioni commerciali con il cliente o membri del team consulenti del cliente). Il Lead Assessor può concludere che:

Siamo lieti di raccomandarvi che lo scopo/l'ambito delle attività descritte nel presente Report soddisfi i requisiti di certificazione. Le raccomandazioni saranno verificate in modo indipendente all'interno di Certi W. A seguito della verifica sarà rilasciato il Certificato di Registrazione.

Le aree valutate nel corso della verifica sono risultate idonee ed efficienti.

Non erano presenti Non Conformità in sospeso da esaminare derivanti dalla precedente Verifica.

Il campionamento effettuato è stato giudicato sufficiente in relazione alle decisioni prese a seguito della verifica effettuata. Tutte le evidenze oggettive a supporto delle decisioni prese sono state raccolte e saranno conservate a cura del Lead Assessor e sono, su richiesta, a disposizione delle autorità di controllo competenti (Organismo di Certificazione o pubblica Autorità).

Il Lead Assessor dichiara di aver verificato, in relazione al campionamento effettuato, la piena conformità legislativa del cliente correlata allo schema oggetto del presente Report di Verifica.

Processi Verificati & Risultanze

Canada and Canada	Nome Area DIREZIONE Punto della Norma 3
	Fornitura Informazioni Conforme - E' stato verificato che il riesame della direzione per l'anno in corso (2018) risulta

Nome Area DIREZIONE - RSGQ Punto della Norma 4.1 – 4.2
Direzione – Staff - Insegnamento
Conforme — In merito alla richiesta del cliente è stata verificata la gestione della struttura ed in particolare attraverso la funzione del direttore tecnico è stata verificata l'attivitá di verifica del corpo docente e del materiale formativo

Nome Area	DIREZIONE - RSGQ	Punto della Norma	3.1–3.2-4.7-4.8
Monitoraggio re	equisiti impliciti ed espliciti del cliente		nas ann 210 an an ann an an ann an ann an ann an an
cliente in merito	nerito al soggiorno presso Ardmore Language Scho o alla tipologia di corso oltre che i requisiti della stru a /UK gestita dall'azienda per conto del cliente.	ol Lmt sono stati verificati i rec ttura ospitante. Inoltre è stata	juisiti richiesti dal verificata la gestione
		A (1875) (1974)	CONTROL OF THE PROPERTY OF THE
Nome Area	PIANIFICAZIONE DEL SERVIZIO - ADDETTI	Punto della Norma	4.7-4.8

Nel corso della Verifica, i loghi trovati sono stati utilizzati correttamente

Non Conformità emerse durante questa Verifica

Rif.	Area/Processo Punto Norma
UNI EN 14804:2005	Pianificazione del servizio Nel foglio pratica del sign. M.A. non risulta identificato ilnumero di offerta/commessa e la data di emissione della stessa

Partecipanti alla Verifica

Per conto dell'organizzazione:

Nome	Posizione	Partecipazione alla Riunione di Apertura	Partecipazione alla Riunione di Chiusura
Stefania Picari	Amministratore Unico	√si/no	√SI/NO
Andrea Pallozza	Responsabile Qualità	√si/no	√SI/NO

La Verifica è stata condotta da:

	\$25 (1995) 1995 (1
	Posizione
Nome	1 03/2/016
TO SEED THE PROPERTY OF THE PR	Commence of the Commence of th
Mauro Bassotti	Team leader
Middlo bassorii	

Verifica di Sorveglianza

Il programma della Verifica di Sorveglianza è dettagliato sotto.

Ciclo di Verifica	
IT.2012.OTH.224.1	
intervallo di Verifica:	12 mesi
Durata della Verifica di Sorveglianza:	1 giorni/uomo
Prossima Ri-Certificazione:	15/12/2021

Al completamento del ciclo, o prima se richiesto, verrà effettuata la Ri-Certificazione che comporta una visita di ri-verifica dell'intero sistema.

Piano Triennale delle Verifiche

Area di Business/Posizione	Dała (mm/aa):	12/19	12/20				entra est annonas est anno a cara est a la constante de la con
	Durała (giorni/vomo):	1	1			ggg agggggggg to you also as a so come of 11 h proproper	gra ha t i ha stana di Nobel proposito del commo en 188000
GESTIONE DEL CONTRATTO			/		11 mm 12 mm 14 mm	www.com.no.nii/ffffferenceron	
GESTIONE DEI FORNITORI (SERVIZIO OSPITANTE, CAPO GRUPPO, DOCENTI)			✓	Transferred Park		na de es aces es da significaçõe a minor en en esta de de la compansión de la compansión de la compansión de l	gen i venone navene strekt (145
VALUTAZIONE DEGLI ALLOGGI			✓			no de 150 di mana mana monore e con e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	THE PARTIES OF A STATE OF THE PARTIES OF THE PARTIE
VALUTAZIONE DELLE AULE			✓				January and the second of the
VALUTAZIONE DEI CORSO			✓				
VALUTAZIONE CUSTOMER SATISFACTIO			✓			gggggggggggggggggggggggggggggggggggggg	
Sito di Roma			V				

Piano della prossima Verifica di Sorveglianza

		Verifica d	erifica di Certificazione or Verifica di Sorveglianza (Sorveglianza 1) ogazione di servizi connessi con i viaggi per lo studio delle lingue		
		Erogazior			
	en grave de noman a son en marcol (e sinjeroportromata de terme de noman de 18 septembre).	THE STREET, WHITE SAME AND A STREET, AND A S			
Data	Ora	Assessor	Area/Processi		
15/12/19	09.00		Arrivo in Sede		
15/12/19	09.15	M. Bassotti	Riunione di apertura		
15/12/19	09.45	M. Bassotti	Conferma dello scopo per le attività coperte dalla verifica. Conferma della durata della verifica, delle risorse richieste e dei T code. Conferma del tempo di implementazione del sistema da sottoporre a verifica.		
15/12/19 10.15 M. Bassotti		M. Bassotti	Giro e Verifica della Sede (Sarà confermato durante il giorno) (Al fine di individuare le attività significative e critiche applicabili al sistema di gestione: rischi e / o aspetti ambientali, ecc.).		
15/12/19	11.00	M. Bassotti	Elemnti di Sistema di Gestione		
15/12/19	13.00	M. Bassotti	Pranzo		
15/12/19	14.00	M. Bassotti	Verifica della metodologia relativa alla gestione del servizio con particolare riferimento a: Informazioni precedenti la prenotazionee la firma del con Assistenza dei minori Documentazione legale Sistemazione Informazioni precedenti la partenza		

			AND THE PROPERTY OF THE PROPER
_{у де} дументы процест, и де дейн н ем помент в и дейнен и в инде	and a second	ng panggang	Informazioni all'arrivo Gestione del Servizio
15/12/19	18.00	M. Bassotti	Riunione di chiusura 1° giorno.
15/12/19	16.00	M. Bassotti	Riunione interna del Gruppo di Verifica e redazione del Report di verifica.
15/12/19	17.45	M. Bassotti	Riunione di chiusura e presentazione dei risultati della verifica.
15/12/19	18.00	M. Bassotti	Fine della Verifica.

Siete pregati di notare che Certi W si riserva il diritto di applicare un addebito pari alla tariffa giornaliera piena nel caso di cancellazioni effettuate dall'organizzazione entro 30 giorni dalla data concordata per la verifica. La nomina del Rappresentante della Direzione costituisce condizione essenziale per la certificazione. Il Rappresentante della Direzione deve garantire la sua presenza durante le attività di verifica Certi W.

Note

La verifica effettuata è stata basata sul campionamento, pertanto possono esistere non conformità che non è stato possibile identificare.

Se desiderate distribuire copie di questo Report all'esterno dell'organizzazione, dovete includere tutte le pagine.

Certi W e il proprio personale, sia interno sia esterno, manterranno la riservatezza su tutte le informazioni relative alla vostra organizzazione e non riveleranno dette informazioni ad alcuna terza parte, fatta eccezione per quanto di pubblico dominio o quanto obbligatorio per legge o richiesto dagli Enti di Accreditamento competenti. Tutto il personale Certi W e dell'Organismo di Accreditamento hanno firmato accordi di riservatezza, e solamente sulla base del "bisogno di sapere" si potranno ricevere informazioni riservate.

Questo Report e i documenti collegati sono redatti esclusivamente per i clienti di Certi W e non per altre finalità. Per questo motivo Certi W non accetta o si assume alcuna responsabilità (legale o di altro tipo) o accetta qualsiasi responsabilità per altre finalità per le quali il Report possa essere utilizzato, o verso altre persone alle quali il Report possa essere mostrato o che possano entrarne in possesso, nessuna altra persona inoltre ha titolo per utilizzare il Report.

Nel caso desideraste parlare con Certi W in riferimento alla vostra certificazione, siete pregati di contattare i nostrì uffici.

Attestazione Effettuazione Verifica & Copertina Check List

Si prega di stampare e firmare qui sotto per aver effettuato la Verifica ispettiva descritta nel presente Rapporto. Questa pagina deve essere utilizzata come copertina della check-list del gruppo di verifica.

Rappresentante del Cliente:		
		(Nome e Cognome)
Firma:	Stefania Picari	(Nome e Cognome) ED E' SUBITO VIAGGI SOTUR S.r.l.
Data: 15.12.2018		

Rappresentante Organismo di	
Certificazione:	
(Lead Assessor)	(Nome e Cognome
II Lead Assessor dichiara di aver verific	to la piena conformità legislativa del cliente correlata allo schema oggetto del presente Report di Verifica.
Firma:	Mauro Bassotti
Data: 15.12.2018	