



# Rapporto Non Conformità

## Azione Correttiva n.12/2017

| Norma di riferimento                               |  | ISO 9001                           | ISO 14001         | OHSAS 18001 |
|--|--|------------------------------------|-------------------|-------------|
|  |  |                                    |                   | X           |
| <b>APERTURA NON CONFORMITÀ / AZIONE CORRETTIVA</b> |  |                                    |                   |             |
| Rilevazione non conformità / osservazione          | Non Conformità   | X                                  | Azione Correttiva |             |
|  | Data rilevazione   | 14/03/2017                         |                   |             |
|  | Rilevatore   | M. Raffa                           |                   |             |
|  | Processo/Attività  | Controllo appaltatori - Tivoli Jet |                   |             |
|  | Clausola   | 4.4.6 - 4.5.1                      |                   |             |
|  | Descrizione Non conformità / Azione correttiva   |                                    |                   |             |
|  | <p>A seguito del controllo messo in campo dalla società Aquaser sulla lavorazione effettuata dalla società Tivoli Jet presso il Depuratore di Roma Sud di Acea ATO 2, attività di pulizia ai sensi del DPR 177/2011 per ambienti confinati o sospetti di inquinamento, è emersa una deviazione per:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• mancata presenza del kit antisversamento per contrasto alle emergenze ambientali.</li></ul>  |                                    |                   |             |
| Luogo di rilevazione                               | Depuratore di Roma Sud, Via dell'Equitazione 32 - 00144 Roma   |                                    |                   |             |
| Firma  |  |                                    |                   |             |
| Analisi della causa                                | <p>Il kit antisversamento, secondo le norme ADR, è previsto per i trasporti in colli e legato alla tipologia delle merci (o rifiuti) trasportati. Lo scopo del kit e le indicazioni comportamentali dei conducenti è in caso di perdita dei colli, di impedire che le merci possano confluire negli impianti fognari. Ogni carico in colli o cisterne è previsto che sia etichettato secondo le caratterizzazioni di pericolo delle merci o rifiuti. Nel nostro caso e per le lavorazioni assegnateci si evince che il rifiuto CER 20 03 06 e 19 08 05 è considerato non pericoloso e per tale ragione non soggetto alle norme ADR e per la stessa ragione non si determina l'obbligatorietà di avere sul mezzo di trasporto il kit antisversamento.</p> <p>RSP </p> |                                    |                   |             |
| <b>RISOLUZIONE</b>                                 |  |                                    |                   |             |
| Trattamento della non conformità                   | <p>Per quanto riguarda le cosiddette EMERGENZE AMBIENTALI occorre organizzare un incontro chiarificatore per capirne il significato e la tipologia dell'emergenza tale da consentire una corretta valutazione dei rischi presenti durante le lavorazioni o durante le fasi di trasporto commissionate.</p> <p>RSP </p>   |                                    |                   |             |
|  | Responsabile   | Vallerignani Maria                 | Firma             |             |
|  | Data Presa in carico   |                                    |                   |             |
|  | Scadenza   | 15/04/2017                         |                   |             |



# Rapporto Non Conformità

## Azione Correttiva n.12/2017

|  |                               |   |          |   |          |
|--|-------------------------------|---|----------|---|----------|
| Descrizione azione correttiva / preventiva         | Impatto su DVR                | X | SI       |   |          |
|  | Impatto su Manuale            | X | SI       |   |          |
|  | Impatto su Analisi Ambientale |   |          | X | NO       |
|  |                               |   |          |   |          |
|  | Responsabile                  |   |          |   |          |
|  | Scadenza                      |   |          |   |          |
|  | Data presa in carico          |   |          |   |          |
| Allegati   |                               |   |          |   |          |
| <b>CHIUSURA NON CONFORMITÀ / AZIONE CORRETTIVA</b> |                               |   |          |   |          |
| Risoluzione trattamento NC                         | Esito verifica                |   | POSITIVO |   | NEGATIVO |
|  |                               |   |          |   |          |
|  | Data                          |   |          |   |          |
|  | Responsabile Verifica         |   |          |   |          |
| Firma  |                               |   |          |   |          |
| Efficacia azione correttiva / preventiva           | Esito verifica                |   | POSITIVO |   | NEGATIVO |
|  |                               |   |          |   |          |
|  | Data                          |   |          |   |          |
|  | Responsabile Verifica         |   |          |   |          |
| Firma  |                               |   |          |   |          |