

**RAPPORTO DI AUDIT 21 MI 44 ME**

| |
|--|
| ORGANIZZAZIONE |
| Denominazione organizzazione COMUNE DI LOVERE |
| Indirizzo sede sociale: VIA G.MARCONI, 19, 24065 LOVERE (BG), ITALIA |
| Denominazione e indirizzo dei siti oggetto della certificazione ¹ VIA G.MARCONI, 19, 24065 Lovere (BG), ITALIA |

| |
|--|
| ATTIVITÀ, PRODOTTI E/O SERVIZI OGGETTO DI AUDIT |
| GESTIONE DELLE ATTIVITA' E DEI SERVIZI SVOLTI DALL'AMMINISTRAZIONE QUALI: PIANIFICAZIONE E TUTELA DEL TERRITORIO; GESTIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA DEI RIFIUTI URBANI; GESTIONE DELLE INFRASTRUTTURE E DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE DI PROPRIETA' DEL COMUNE; INFORMAZIONE AMBIENTALE. INDIRIZZO E CONTROLLO DELLA GESTIONE DELLE RISORSE IDRICHE, DELLA RETE FOGNARIA E DEPURAZIONE ACQUE. |
| MANAGEMENT OF ADMINISTRATIVE ACTIVITIES AND SERVICES SUCH AS: PLANNING AND PROTECTION OF THE TERRITORY, MANAGEMENT OF URBAN WASTE COLLECTION SERVICE; INFRASTRUCTURE AND MUNICIPAL PROPERTY MANAGEMENT; ENVIRONMENTAL INFORMATION. DIRECTION AND CONTROL OF THE MANAGEMENT OF WATER RESOURCES, SEWER NETWORK AND WATER PURIFICATION. |
| Settore IAF: 36 / 84.11 |

| |
|---|
| OBIETTIVO DELL'AUDIT: VERIFICA DI CONFORMITA' DEL SISTEMA DI GESTIONE ALLA NORMA ISO 14001:2015 |
| Criteri di audit utilizzati come riferimento: requisiti della norma oggetto di audit, politiche, procedure ed informazioni documentate dell'Organizzazione. |
| Altre norme/documenti di riferimento: EMAS IV |

| | | | |
|--------------|----------------------------------|--------------------------|-------------|
| AUDIT | Tipologia: Audit di mantenimento | | |
| | Data di inizio: 26/05/2021 | Data di fine: 26/05/2021 | Man/days: 1 |

| | |
|------------------------|------------------|
| GRUPPO DI AUDIT | POSIZIONE |
| VITTORIO BRUNO | Team Leader |

| RAPPRESENTANTI AZIENDA | RIUNIONE INIZIALE | RIUNIONE FINALE | POSIZIONE |
|------------------------|-------------------|-----------------|---|
| Francesca CHIERICI | | | Responsabile Manutenzione e Lavori Pubblici |
| Roberto ZINI | X | X | Responsabile Sistema di Gestione |
| Franco BONFADINI | | | Responsabile edilizia privata |
| Sonia BETTONI | | | Presidente Comm. Paesaggio |

| | | |
|---|-------------|------------|
| DOCUMENTI DI RIFERIMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE | Rev. | del |
| Manuale | 03 | 11/03/2016 |

| | | |
|----------------------------------|-------------|------------|
| RAPPORTI AUDIT PRECEDENTI | N. | del |
| | 20 MI 28 ME | 20/02/2020 |

¹ Riportare i siti oggetto di audit che vengono riportati sul certificato identificando per ognuno la tipologia (es. stabilimento di, magazzino, uffici di...)

RAPPORTO DI AUDIT N° 21 MI 44 ME

| MODIFICHE RISPETTO AUDIT PRECEDENTE | INVARIATO | MODIFICATO | | NOTE |
|--|------------------|------------|----|------|
| | | C | NC | |
| RAGIONE SOCIALE | X | | | |
| CAMPO DI APPLICAZIONE | X | | | |
| STRUTTURA ORGANIZZATIVA | X | | | |
| SITI OPERATIVI | X | | | |
| ELENCO ADEMPIMENTI LEGGI/NORME APPLICABILI | | X | | |
| DOCUMENTAZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE | | X | | |
| ORGANICO/ADETTI (*) | Dato attuale: 30 | X | | |

(*) In caso di fluttuazione del numero di addetti inserire il numero medio di addetti su base annua dichiarato dall'Organizzazione

Sono state verificate con esito positivo le azioni correttive messe in atto dall'Organizzazione sulla base dei rilievi (tipo A e/o B) di seguito riportati di cui al Rapporto precedente? (indicare):

L'Organizzazione ha preso in carico le Raccomandazioni (Rilievi di tipo C) di seguito riportate di cui al Rapporto di precedente? (indicare):

si ripropone la 1 sulla formazione non effettuata per via della emergenza pandemica

Siti permanenti verificati durante il presente audit

| Indirizzo | Attività svolta | Data |
|--|-----------------|------------|
| VIA G.MARCONI, 19, 24065 Lovere (BG), ITALIA | sede (CAAT) | 26/05/2021 |

Siti temporanei verificati durante il presente audit

| Indirizzo | Attività e/o servizio svolti | Data |
|-----------|------------------------------|------|
|-----------|------------------------------|------|

Descrizione altre attività esterne verificate mediante sopralluogo

Eventuali attività verificate documentalmente

RISULTANZE DELL'AUDIT

| | | | |
|---|--|--|---|
| Sono state rilevate non conformità maggiori (tipo A)? | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | 0 |
| Sono state rilevate non conformità minori (tipo B)? | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | 0 |
| Sono state rilevate raccomandazioni (tipo C)? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | 1 |

Identificazione delle risultanze dell'audit (evidenze, punti di forza, elementi positivi, commenti alle eventuali NC rilevate durante l'audit):

Il gruppo di audit evidenzia un sistema di gestione conforme alla norma presa a riferimento, applicato e mantenuto attivo. La direzione e le persone intervistate hanno dimostrato attenzione e consapevolezza alle problematiche ambientali.

In fase di audit sono stati verificati i processi di cui all'oggetto di certificazione e previsti dal piano di verifiche triennale ed intervistate le figure professionali rilevanti ai fini della gestione del sistema ambientale presenti e riportate nel presente rapporto.

Sono stati analizzati :

Direzione, Gestione del sistema, ambito legislativo e prescrittivo, valutazione degli aspetti ambientali e pianificazione del miglioramento, comunicazione interna ed esterna, gestione risorse umane, monitoraggio, approvvigionamento, erogazione del servizio e manutenzione, emergenze.

La Direzione della organizzazione ha approvato la Politica, il Riesame della Direzione ed il programma ambientale con DGC 53 del 25/05/2021; il personale risulta consapevole e coinvolto nello sviluppo del sistema. I processi sono monitorati mediante raccolta dati che comprendono sia gli elementi prescritti sia una serie di dati di sistema adeguati alla gestione complessiva del sistema di gestione ambientale .

- Gestione del sistema: il processo e' strutturato e maturo. Gli indicatori di processo sono raccolti e analizzati nel Riesame e in documento apposito. Gli audit interni sono condotti da personale qualificato e non hanno evidenziato NC ma aree di miglioramento. Gli aspetti ambientali sono valutati e inseriti nell'AA. Gli aspetti relativi ai consumi sono normalizzati rispetto a denominatori di erogazione del servizio

- Comunicazione: Non ci sono stati reclami o segnalazioni. Hanno procedura specifica per comunicazione. Si denota un buon livello di comunicazione che genera anche un buon clima nella organizzazione ed un buon rapporto con la cittadinanza. Le informazioni e i documenti per lo svolgimento dell'attività e le comunicazioni di servizio per garantire un continuo collegamento tra i vari processi sono facilmente reperibili. Comunicano all'esterno tramite sito web ed internamente tramite bacheca

- Gestione risorse: le risorse e dotazioni sono adeguate. I mezzi risultano regolarmente mantenuti.

- Approvvigionamento: il processo risulta monitorato e gestito tenendo conto dei Criteri Ambientali Minimi

- Gestione risorse umane: visionato organigramma e scheda personale aggiornata con formazione erogata

- Produzione : il controllo operativo risulta correttamente impostato e monitorato

- Riesame : il riesame risulta completo in termini di elementi analizzati a livello di analisi di processi e indicatori.

- Controllo operativo: sono stati verificati i processi di produzione del campo di applicazione del sistema di gestione ambientale

- Monitoraggio e controllo: risulta efficace e puntuale la gestione delle scadenze normative e di manutenzione tramite procedura ad hoc e relativa scheda riassuntiva

- Formazione: gestita tramite piano di formazione, valutazione competenze necessarie e registrazione su foglio elettronico con registrazione dei corsi

- Gestione emergenze: effettuate prove di evacuazione. Presente piano di protezione civile intercomunale

Punto di forza: impegno e motivazione nel perseguimento della ottimizzazione dei processi della organizzazione

Gestione dei reclami ricevuti dall'Organizzazione e reclami pervenuti all'Odc (da compilare in presenza di reclami):

INFORMAZIONI SPECIFICHE RELATIVE ALLO SCHEMA

L'azienda ha predisposto un' analisi del contesto coerente con la realtà dell'organizzazione, individuando le parti interessate rilevanti ed indicando rischi ed opportunità correlate alle stesse. In apposito documento di sistema ha inoltre definito Scopo e Campo di Applicazione del Sistema di Gestione integrato.

CONCLUSIONI DEL TEAM DI AUDIT

Durante la riunione iniziale è stato ricordato alla direzione aziendale l'importanza dei risultati attesi da parte di una organizzazione con sistema di gestione in possesso di una certificazione accreditata.

L'audit è stato effettuato basandosi su un processo di campionamento delle informazioni disponibili, verificando i processi/aspetti definiti dall'organizzazione ed i requisiti delle norma di riferimento; l'eventuale assenza di rilievi non garantisce la totale assenza di anomalie nelle aree verificate e/o in altre aree

Il team di audit ha verificato tutti i processi/aspetti, unità organizzative e funzioni indicate nel piano di audit?

SI NO

Motivazione di eventuali scostamenti dal piano di audit e di eventuali questioni significative che impattano sul programma di audit:

Evidenze relative alla capacità del sistema di gestione di soddisfare i requisiti applicabili e conseguire gli esiti attesi e evidenze relative al processo di audit interno e riesame della direzione

Le VII risultano avere un buon grado di efficacia sia per gli aspetti di sistema sia per gli aspetti legislativi ed evidenziano adeguati spunti di miglioramento programmate con il piano di audit.

A giudizio del Team di audit, l'Organizzazione tiene sotto controllo, in modo efficace, l'uso del logo e la pubblicazione del sistema di gestione?

SI NO

Il team di audit conferma che gli obiettivi dell'audit sono stati raggiunti?

SI NO

A giudizio del Team di Audit, il campo di applicazione della certificazione risulta adeguato?

SI NO

A giudizio del Team di Audit, il Sistema di Gestione dell'Organizzazione, nel suo complesso, è risultato efficace e conforme ai requisiti della norma e del Regolamento di certificazione di riferimento?

SI NO

Il Team di audit raccomanda l'Organizzazione per la certificazione/ricertificazione o conferma la validità della certificazione?

SI NO



RAPPORTO DI AUDIT N° 21 MI 44 ME

Il Team di audit ritiene opportuno effettuare il prossimo audit di Audit di mantenimento entro il 28/02/2022 oppure entro mesi dalla presente visita per i seguenti motivi (da compilare solo nel caso in cui la data proposta sia inferiore ai 12 mesi)

L'Organizzazione si impegna a comunicare le azioni correttive decise e le date per la loro attuazione entro giorni dal presente audit.

L'Organizzazione può proporre le azioni correttive e le date per la loro attuazione subito dopo la consegna del rapporto da parte del Team di Audit, ma deve tenere presente che il rapporto e le non conformità e/o raccomandazioni allegati potrebbero essere modificati all'OdiC a seguito dell'attività di controllo effettuata. In tal caso all'Organizzazione potrebbe essere richiesto di proporre nuovamente le azioni correttive e le date per la loro attuazione.

L'Organizzazione può proporre le azioni correttive e le date per la loro attuazione anche attraverso la Member Area.

Informazioni e note aggiuntive

In considerazione dell'attuale situazione emergenziale (Covid-19) ed in ottemperanza al DPCM 9 Marzo 2020 e smi il presente audit, osservando quanto previsto dalla circolare di Accredia DC 23 del 30/12/2020, si è svolto per il 100% dei tempi previsti on site in modalità CAAT.

SPAZIO PER L'ORGANIZZAZIONE

L'Organizzazione accetta i contenuti del presente rapporto comprensivo delle non conformità e/o raccomandazioni allegate (se presenti).

RISERVE ED OSSERVAZIONI

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE

Roberto ZINI

FIRMA DEL TEAM LEADER

VITTORIO BRUNO

| N°. | RACCOMANDAZIONI | AZIONI ORGANIZZAZIONE |
|-----|--|-----------------------|
| 1 | Para 7.4.2 Si raccomanda di formalizzare l'attività di formazione e informazione sugli aspetti ambientali all'interno dell'ente | |

| N°. | RACCOMANDAZIONI | AZIONI ORGANIZZAZIONE |
|-----|--|---|
| 1 | Para 7.4.2 ACCOLTA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Si raccomanda di formalizzare l'attività di formazione e informazione sugli aspetti ambientali all'interno dell'ente | |
| 2 | Para 9.1.1 ACCOLTA? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si raccomanda di verificare la tipologia dell'impianto di condizionamento a servizio del municipio, valutando la corretta tempistica di controllo delle perdite | Effettuati controlli in data 28/01/2021 |

Firma del Team Leader

VITTORIO BRUNO

