

PC nr. 4174 Data: 2020-02-17. 18.19 Ragione Sociale ORGANIZZAZIONE: Consorzio Cave Bologna Soc. Coop.

Sede Legale: Via Lame, 108, 40013 Trebbo di Reno - Castel Maggiore - BO

Documenti di riferimento per l'audit: Norma/Doc. Tecnico: OHSAS 18001:11 Direttiva: Allegato Direttiva:

TIPO di audit¹: 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: manuale sistema rev 07 del Gennaio 2019 - DVR del 11/02/2019 rev 8. E DSS DEL 15 LUGLIO 2019

CAMPO DI APPLICAZIONE della CERTIFICAZIONE (Italiano e Inglese): produzione e fornitura di materiali inerti anche da recupero. Scavo e movimento terra per l'estrazione ed il conferimento di ghiaia, sabbia e argilla. Costruzione strade e opere di urbanizzazione primaria.

SEDI A CUI SI APPLICA la CERTIFICAZIONE:

Indirizzo	Tipo di Sede	Prodotti/Servizi (riferirsi ai prodotti/servizi e processi riportati nel campo di applicazione)
Via Lame, 108, 40013 Trebbo di Reno - Castel Maggiore - BO	Sede legale, commerciale ed amministrativa	Processi direzionali ed amministrativi
Via Zanardi, 526 - 40131 Bologna BO	Impianto di produzione	Frantumazione e selezione di inerti anche da recupero
Via Zanardi, snc. 40131 Bologna	Sito remoto, in parte Cava San Nicolò ² , in parte Zona industriale su cui è stato posizionato un impianto fotovoltaico	Processi di estrazione di inerti da cava
Via Pedagna, 6 - San Lazzaro di Savena - 40068 Bologna	Sito remoto	Frantumazione e selezione di inerti da recupero

PERSONALE KIWA CERMET ITALIA³:

Nome e Cognome Gianni Giovannini Ruolo: RGA

Nome e Cognome Claudio Bruno Ruolo: AA

DOCUMENTI ALLEGATI al presente report e lasciati in copia all'Organizzazione:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> MOD PO 31P Piano di dettaglio attività | <input type="checkbox"/> MOD PO 31 M D/U Scheda tecnica da compilare |
| <input checked="" type="checkbox"/> MOD PO 31C Gestione NC | <input type="checkbox"/> MOD PO 31H Elementi specifici ISO 22000 |
| <input type="checkbox"/> MOD PO 442 G Identificazione prodotti e Relazione RGA | <input type="checkbox"/> MOD PO 31 PC Raccolta dati in audit per SG per la prevenzione della corruzione |
| <input type="checkbox"/> MOD PO 31MED Programma degli audit | <input type="checkbox"/> Altro: |

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'Organizzazione⁴
CONSORZIO CAVE BOLOGNA
 Soc/Cooperativa
 Il Vice Presidente

Rappresentante Kiwa Cermet Italia

SPAZIO RISERVATO A KIWA CERMET ITALIA:

Data: firma:

Note:


 Rappresentante Kiwa Cermet Italia
 Dott. Gianni Giovannini
 SAFETY / EAD AUDITOR
 NO. Reg S1396
 CRED. PROFESSIONAL
 Know How Certifier

¹ 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

³ Indicare, oltre ai componenti del Gruppo di Audit, anche eventuali osservatori, auditor in addestramento, traduttori etc.

⁴ 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
Gianni Giovannini	Responsabile Gruppo di Audit Kiwa Cermet Italia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Claudio Bruno	Membro del Gruppo di audit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elisa Roversi	PA Datore di Lavoro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mirco Mascagni	DIR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Michele Alberghini	RSGI-RSGSSL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Beatrice Piombi	RSGA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 dell/i precedente/i audit⁵: 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): 17 addetti.

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:

Numero di non conformità (NC) totali rilasciate: 03 (di cui 00 **MAGGIORI** e 03 **MINORI**)

L'Organizzazione è tenuta ad effettuare un'analisi delle cause radice 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, secondo le modalità e i tempi indicati nei singoli Regolamenti di Certificazione applicabili al 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 documentale, 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: per quanto concerne la valutazione di rischio incendio la si potrebbe aggiornare aggiornata per eliminazione del processo di produzione del calcestruzzo.

Contesto Organizzativo e Motivazione del Management (indicare anche eventuali cambiamenti significativi e il grado di maturità dei processi/attività oggetto di valutazione): direzione immutata. Organizzazione di 17 addetti compreso un dipendente.

Capacità di Miglioramento e garanzie di Mantenimento della Conformità: nessun infortunio e/o incidente. Obiettivo da perseguire la realizzazione del nuovo impianto di frantumazione e vagliatura inerti presso area limitrofa a quella attuale. Questo migliorerà notevolmente tutti gli aspetti produttivi sia dal punto di vista di sicurezza che per l'ambiente anche a fronte di un notevole investimento economico.

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: sì⁶ no

Si propone per il rilascio/mantenimento della certificazione: sì no

Si propone per la transizione alla nuova revisione della norma⁷ sì no

Il rapporto si intende confermato se entro 60 giorni non seguono ulteriori comunicazioni all'Organizzazione.

⁵ Da effettuare per es. in audit di rinnovo, audit di subentro da altro Organismo di Certificazione.





⁶ L'Organizzazione deve formalizzare le riserve su carta intestata, timbrata e firmata e consegnarle al Rappresentante di Kiwa Cermet Italia

⁷ Tale voce andrà compilata nel caso di audit di transizione fatti rispetto a nuove revisioni della norma oggetto di valutazione


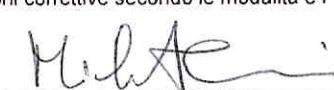

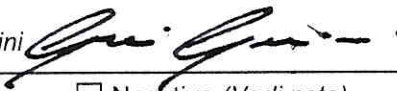
DOCUMENTI ALLEGATI al presente rapporto e consegnati a Kiwa Cermet Italia:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Lista/e di riscontro compilate nr. 02 | <input checked="" type="checkbox"/> Non Conformità precedente audit nr. 04 di cui chiuse nr. 04 |
| <input type="checkbox"/> MOD PO 31F Scheda attività IAF 28 | <input type="checkbox"/> MOD PO 31 Programma degli audit |
| <input checked="" type="checkbox"/> Altro: liste interviste | <input type="checkbox"/> Altro: |


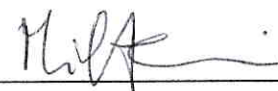

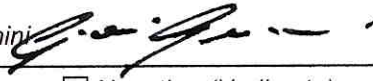
PC nr. 4174 Organizzazione Verificata: CONS. CAVE BOLOGNA Società Cooperativa Audit del: 2020-02-17.18.19

N°. 02 di 03	
Norma: OHSAS 18001:11	Paragrafo/i Norma: 4.4.2
Peso Non conformità: <input type="checkbox"/> Maggiore <input checked="" type="checkbox"/> Minore	
Descrizione: il dirigente Mirco Mascagni non ha completato il corso formativo che risulta comunque in corso di svolgimento. Inoltre il corso DPI per lavori in quota non è stato aggiornato come previsto e risale al 2011.	
Data: 2020-02-19	Responsabile Gruppo di Audit: (nome e firma) Gianni Giovannini 
L'Organizzazione si impegna a comunicare a Kiwa Cermet Italia l'analisi delle cause, il trattamento e le azioni correttive secondo le modalità e i tempi indicati nei singoli Regolamenti di Certificazione applicabili al presente audit.	
Per accettazione il Rappresentante della Direzione: (nome e firma) ^{MICHELE} Matteo Alberghini 	
Analisi delle cause radice della Non conformità: mancanza di tempo per impegni.	
Trattamento della Non conformità: conclusione del corso entro breve. Effettuazione corso DPI.	
Data di completamento prevista: 30-03-2020	
Azione Correttiva (possono essere forniti allegati): conclusione del corso entro breve. Effettuazione corso DPI.	
Data di completamento prevista: 30-03-2020	
Data: 2020-02-19 Rappresentante della Direzione: (nome e firma) ^{MICHELE} Matteo Alberghini 	
Valutazione Trattamento e Azione Correttiva: <input checked="" type="checkbox"/> Accettata <input type="checkbox"/> Non accettata (Vedi note)	
Note:	
Da verificarsi: <input checked="" type="checkbox"/> in prossimo audit <input type="checkbox"/> in audit supplementare <input type="checkbox"/> su base documentale	
Data: 2020-02-19	Resp. Gruppo di Audit: (nome e firma) Gianni Giovannini 
Valutazione efficacia e chiusura Trattamento e Azione Correttiva: <input checked="" type="checkbox"/> Positiva <input type="checkbox"/> Negativa (Vedi note)	
Note:	
Data:	Resp. Gruppo di Audit: (nome e firma)

PC nr. 4174 Organizzazione Verificata: CONS. CAVE BOLOGNA Società Cooperativa Audit del: 2020-02-17.18.19

N°. 01 di 03	
Norma: OHSAS 18001:11	Paragrafo/i Norma: 4.3.2 – 4.5.1
Peso Non conformità: <input type="checkbox"/> Maggiore <input checked="" type="checkbox"/> Minore	
Descrizione: argomento trattato in riunione periodica e verbalizzato manca evidenza controllo tesserini dipendenti.	
Data: 2020-02-19	Responsabile Gruppo di Audit: (nome e firma) Gianni Giovannini 
L'Organizzazione si impegna a comunicare a Kiwa Cermet Italia l'analisi delle cause, il trattamento e le azioni correttive secondo le modalità e i tempi indicati nei singoli Regolamenti di Certificazione applicabili al presente audit.	
Per accettazione il Rappresentante della Direzione: (nome e firma) ^{MICHELE} Matteo Alberghini 	
Analisi delle cause radice della Non conformità: il personale si dimentica di portare evidenza di avere tesserino di vaccinazione.	
Trattamento della Non conformità: immediata richiesta ai lavoratori di consegna del tesserino di avvenuta vaccinazione o richiamo pena la esclusione dalla mansione.	
Data di completamento prevista: immediata	
Azione Correttiva (possono essere forniti allegati):	
immediata richiesta ai lavoratori di consegna del tesserino di avvenuta vaccinazione o richiamo pena la esclusione dalla mansione.	
Data di completamento prevista: immediata	
Data: 2020-02-19	Rappresentante della Direzione: (nome e firma) ^{MICHELE} Matteo Alberghini 
Valutazione Trattamento e Azione Correttiva: <input checked="" type="checkbox"/> Accettata <input type="checkbox"/> Non accettata (Vedi note)	
Note:	
Da verificarsi: <input checked="" type="checkbox"/> in prossimo audit <input type="checkbox"/> in audit supplementare <input type="checkbox"/> su base documentale	
Data: 2020-02-19	Resp. Gruppo di Audit: (nome e firma) Gianni Giovannini 
Valutazione efficacia e chiusura Trattamento e Azione Correttiva: <input type="checkbox"/> Positiva <input type="checkbox"/> Negativa (Vedi note)	
Note:	
Data:	Resp. Gruppo di Audit: (nome e firma)

PC nr. 4174 **Organizzazione Verificata:** CONS. CAVE BOLOGNA Società Cooperativa **Audit del:** 2020-02-17.18.19

N°. 03 di 03	
Norma: OHSAS 18001:11	Paragrafo/i Norma: 4.3.2
Peso Non conformità: <input type="checkbox"/> Maggiore <input checked="" type="checkbox"/> Minore	
<p>Descrizione: si evidenzia che per le tre caldaie per uffici della sede di via Lame 108 è presente libretto impianto che però al suo interno riporta un solo gruppo termico e non 3 e tre bruciatori. Inoltre è presente dal 2016 nuova caldaia defintita nel Rapporto Tipo 1 gruppo termico GT1 che non coincide con il GT1 del libretto.</p>	
Data: 2020-02-19	Responsabile Gruppo di Audit: (nome e firma) Gianni Giovannini 
L'Organizzazione si impegna a comunicare a Kiwa Cermet Italia l'analisi delle cause, il trattamento e le azioni correttive secondo le modalità e i tempi indicati nei singoli Regolamenti di Certificazione applicabili al presente audit.	
Per accettazione il Rappresentante della Direzione: (nome e firma) ^{MICHELE} Matteo Alberghini 	
Analisi delle cause radice della Non conformità: mancato controllo di quanto affidato al fornitore.	
Trattamento della Non conformità: chiamato il fornitore del servizio per aggiornamento libretto.	
Data di completamento prevista: 30-03-2020	
Azione Correttiva (possono essere forniti allegati): chiamato il fornitore del servizio per aggiornamento libretto. Previsto controllo periodico.	
Data di completamento prevista: 30-03-2020	
Data: 2020-02-19 Rappresentante della Direzione: (nome e firma) ^{MICHELE} Matteo Alberghini 	
Valutazione Trattamento e Azione Correttiva: <input checked="" type="checkbox"/> Accettata <input type="checkbox"/> Non accettata (Vedi note)	
Note:	
Da verificarsi: <input checked="" type="checkbox"/> in prossimo audit <input type="checkbox"/> in audit supplementare <input type="checkbox"/> su base documentale	
Data: 2020-02-19	Resp. Gruppo di Audit: (nome e firma) Gianni Giovannini 
Valutazione efficacia e chiusura Trattamento e Azione Correttiva: <input type="checkbox"/> Positiva <input type="checkbox"/> Negativa (Vedi note)	
Note:	
Data:	Resp. Gruppo di Audit: (nome e firma)