



Scheda Pianificazione Audit Sorveglianza

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ alla via _____ n. _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella qualità di _____ dell'organizzazione _____

CF/PIVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

certificato al n. _____ norma: ☐ ISO9001 ☐ ISO14001 ☐ ISO 45001 ☐ ISO22000 ☐ ISO50001 ☐ _____

sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA*

☐ che nulla è variato nel corso di validità della certificazione (es. n. addetti, cambio proprietà, sede legale/operativa, ragione/denominazione sociale, dirigenti con ruoli chiave, personale tecnico e non, attrezzature o macchinari, attività o processi, ecc.);

ovvero

☐ sono sopravvenute le seguenti modifiche aziendali nel corso di validità della certificazione (es. n. addetti, cambio proprietà, sede legale/operativa, ragione sociale, dirigenti con ruoli chiave, personale tecnico e non, attrezzature o macchinari, attività/processi, ecc.):

COMUNICA

☐ che i siti temporanei gestiti o in gestione dalla data di implementazione del SG, ricadenti nel campo di applicazione richiesto, risultano quelli indicati nell'ALLEGATO A1 alla presente scheda

ovvero

☐ che le commesse (cantieri) gestite o in gestione dalla data di implementazione del SG, ricadenti nel campo di applicazione richiesto, risultano quelle indicate nell'ALLEGATO A2 alla presente scheda

DICHIARA ALTRESI'*

☐ di voler procedere alla pianificazione della verifica oggetto della presente in modalità DA REMOTO e che le informazioni necessarie sono riportate nell'ALLEGATO B alla presente scheda debitamente sottoscritta.

In riferimento alle modalità esecutive/operative relative all'erogazione del servizio richiesto con la firma del presente documento, si rimanda alle condizioni generali descritte nel RGPO0101 "Regolamento Generale di Certificazione di Sistemi di Gestione" ed ai Regolamenti Tecnici di schema (AIIRGPO0101a, AIIRGPO0101a1, AIIRGPO0101b, AIIRGPO0101c, AIIRGPO0101d, AIIRGPO0101e, AIIRGPO0101f), in revisione vigente, reperibili sul sito web www.accerta.it o su richiesta alla segreteria di Accerta S.p.A..

L'organizzazione Cliente descritta nell'istestazione, in particolare, nella persona del Legale Rappresentante o suo rappresentante indicato: **dichiara** che sono state sottoposte alla sua attenzione le clausole contenute negli **artt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30** del documento RGPO0101 "Regolamento Generale di Certificazione di Sistemi di Gestione", revisione vigente, di aver letto con attenzione il loro contenuto e di approvarle in maniera specifica e separatamente una per una.

Allegati di interesse alla presente:

☐ **ALLEGATO A1 – ELENCO SITI TEMPORANEI**

(sempre obbligatorio in caso di siti temporanei)

☐ **ALLEGATO A2 – ELENCO COMMESSE (CANTIERI)**

(sempre obbligatorio per il settore IAF28)

☐ **ALLEGATO B – AUDIT DA REMOTO**

(da compilare e sottoscrivere se necessario)

☐ **ALTRI ALLEGATI**

(da allegare se presenti altri allegati non strettamente richiesti)

Per accettazione di quanto sopra dichiarato e presente/indicato negli ALLEGATI

Data _____

Il Legale Rappresentante
(o un Rappresentante autorizzato)

(Timbro e Firma Leggibile)

* Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante



ALLEGATO A1 – SITI TEMPORANEI (*)

[illegible]

(*) Nel caso di più commesse (cantieri) replicare per quanto necessario l'ALLEGATO A1



ALLEGATO A2 – COMMESSE (CANTIERI) (*)

Commessa	<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)	<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)	<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)	<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)
Committente				
Ubicazione Cantiere				
Soggetto Aggiudicatario				
Soggetto Affidatario (in caso di Consorzio)				
Inizio Lavori				
Fine presunta Lavori				
OG/OS - DPR 207/2010				
Stato Avanzamento Lavori	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Attività e processi realizzativi in corso				
Importo Lavori	€	€	€	€
Tipologie d'opera (Es. Edifici residenziali, uffici, ospedali, scuole, edifici storici, chiese, strade, ferrovie, impianti elettrici, impianti di condizionamento, etc)				

Commessa	<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)	<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)	<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)	<input type="checkbox"/> in gestione (attiva) <input type="checkbox"/> gestita (chiusa) <input type="checkbox"/> gestita (sospesa)
Committente				
Ubicazione Cantiere				
Soggetto Aggiudicatario				
Soggetto Affidatario (in caso di Consorzio)				
Inizio Lavori				
Fine presunta Lavori				
OG/OS - DPR 207/2010				
Stato Avanzamento Lavori	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Attività e processi realizzativi in corso				
Importo Lavori	€	€	€	€
Tipologie d'opera (Es. Edifici residenziali, uffici, ospedali, scuole, edifici storici, chiese, strade, ferrovie, impianti elettrici, impianti di condizionamento, etc)				

(*) Nel caso di più commesse (cantieri) replicare per quanto necessario l'ALLEGATO A2



ALLEGATO B – AUDIT DA REMOTO

Il sottoscritto, i cui dati e relativi poteri sono indicati al punto 1.0 della presente,

CONSIDERATA la possibilità di effettuazione degli audit in modalità REMOTO, secondo quanto stabilito dalle disposizioni internazionali IAF applicabili e così come indicato nel RGPO0101 - Regolamento Generale Certificazione Sistemi Gestione in revisione corrente

DICHIARA di voler procedere alla pianificazione della verifica oggetto della presente in modalità DA REMOTO.

Essendo in possesso di adeguata strumentazione HW e SW nonché di connessione internet, DICHIARA INOLTRE di essere in grado e disponibile alla conduzione dell'audit da remoto secondo le modalità e le tecniche previste nei documenti di interesse rilasciati dallo IAF (IAF MD04 e IAF ID3) e così come indicato nel RGPO0101 - Regolamento Generale Certificazione Sistemi Gestione in revisione corrente.

Inoltre COMUNICA CHE

È possibile collegarsi con l'organizzazione in via remota con la seguente tecnologia/con i seguenti mezzi:

☐ Whatsapp ☐ Google Meet ☐ Zoom ☐ Altro _____

L'organizzazione dispone della seguente strumentazione HW per connessione da remoto tipo video – audio/video:

☐ PC desk con annessa webcam e microfono

☐ Notebook con webcam e microfono integrato

☐ Tablet ☐ Smartphone

☐ altra periferica o apparecchiatura elettronica _____

È possibile visionare il sito di produzione (ove applicabile)

☐ SI ☐ NO ☐ NA

È possibile intervistare il personale in maniera telematica

☐ SI ☐ NO ☐ NA

L'organizzazione può mettere a disposizione la documentazione necessaria in via remota tramite la seguente tecnologia/con i seguenti mezzi:

☐ e-mail ☐ Cartella condivisa su Cloud ☐ VPN

☐ accesso a Cloud aziendale ☐ Accesso remoto al server

☐ Whatsapp ☐ Google Meet ☐ Zoom ☐ Altro _____

Infine, ai fini della *valutazione/determinazione/classificazione del rischio*, DICHIARA CHE

È garantita la regolare gestione delle attività inerenti lo scopo di certificazione?

☐ SI
☐ NO – totale interruzione per le seguenti motivazioni:
☐ NO – parziale interruzione per le seguenti motivazioni:

L'organizzazione provvederà utilizzare in alternativa altri siti di produzione e/o distribuzione?

☐ NO
☐ SI – attualmente coperti da certificazione
☐ SI – da valutare

L'organizzazione è certificata secondo uno standard di sistema di gestione che richiede un piano di ripristino di emergenza o un piano di risposta alle emergenze?

☐ NO
☐ SI – provveduto ad implementare piano e lo stesso risulta efficace
☐ SI – provveduto ad implementare piano e lo stesso non risulta efficace

L'organizzazione provvede/provederà a subappaltare parte dei processi e/o servizi e/o prodotti?

☐ NO
☐ SI – indicare le modalità operative adottate per il controllo delle attività affidate in subappalto



- ☐ NO
☐ SI – indicare in che misura risulta influenzato il funzionamento del sistema di gestione

Il funzionamento del sistema di gestione risulta essere stato influenzato da fattori esterni?

- ☐ NO
☐ SI – indicare i siti di campionamento alternativi individuati

L'organizzazione ha provveduto ad individuare siti di campionamento alternativi, a seconda dei casi.

In caso di basso rischio (laddove vi sia possibilità di procedere con remote audit, il sistema di gestione sia mantenuto e l'operatività non sia interrotta per più di 6 mesi) si prega di identificare il metodo proposto di audit da remoto

- ☐ Riunioni; mediante strumenti di teleconferenza, inclusa la condivisione di audio, video e dati
☐ Controllo / valutazione di documenti e registrazioni mediante accesso remoto, in modo sincrono (in tempo reale) o asincrono (se applicabile)
☐ Registrazione di informazioni e prove mediante registrazioni di video o audio
☐ Fornire accesso visivo / audio a postazioni remote o potenzialmente pericolose

Il Legale Rappresentante _____

(o un Rappresentante autorizzato)

(Timbro e Firma Leggibile)