|  |
| --- |
| **Organizzazione: ANFIA Service**  **Sede Legale:** Corso Galileo Ferraris, 61 – 10120 Torino  **Sede Operativa** *(indicare solo se diversa dalla sede legale)*:  **Numero Commessa** (indicare numero di commessa attribuito da IQC): L1396-19  **Tipo di Audit:** □ Audit di primo rilascio □ In campo □ Remoto  X Audit di mantenimento □ In campo X Remoto  □ Audit Supplementare □ In campo □ Remoto  □ Altro  **Tipologia di Certificazione PDT®:** X Certificazione PDT**®** di sistema  □ Certificazione PDT**®** di processo  □ Certificazione PDT**®** di prodotto o servizio    **Modello di Certificazione PDT®:** □ Impresa I4.0  □ Privacy  X C-BOX Issuer  □ Documento Tecnico di proprietà dell’Organizzazione  **Data/e e/o periodo di svolgimento delle attività**: 2019/12/20 |

X **Documenti di riferimento per lo svolgimento dell’audit:**

**LINEA GUIDA OPERATIVA**

“Sistema per la rappresentazione e la gestione digitale delle competenze delle persone e della conoscenza nelle organizzazioni attraverso l’uso della Piattaforma C-BOX® per la creazione e il rilascio di Digital Badge IQC” **(Cod. Documento: LG\_IQC\_DBST rev 01)**

*Indicare ulteriori documenti dell’Organizzazione:*

* nessuno

**x Eventuali Riconoscimenti / Accreditamenti e/o Certificazioni rilasciate all’Issuer**

□ Accreditamento Accredia

□ Certificazione Sistema di Gestione

□ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Verifica presso eventuali sedi di erogazione del servizio:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di sede** | **Indirizzo** |
|  | VIA, N°– CAP CITTÀ (PROV) |

x **Partecipanti alle riunioni:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESENTI PER IQC** | | **PRESENTI PER L’ORGNAIZZAZIONE** | | **Riunione preliminare** | **Riunione finale** |
| ***Nome e Cognome*** | ***Funzione*** | ***Nome e Cognome*** | ***Funzione*** |
| Lucia Mattei | RGVI | Marco Mantoan | Amministratore Delegato | x | x |
|  |  | Federica Cagnani | Responsabile servizio Badging | x | x |

x **Rilievi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.progr.vo** | **Descrizione Rilievo** | **Tipologia Rilievo (NC/RACC)** |
| 1 | Si raccomanda di migliorare la progettazione di Badge legati ad eventi di natura convegnistica e/o seminariale attraverso la tipologia Open Badge come segnalato nell’allegato 1 | RACC |
| 1 | Si raccomanda di migliorare il **Contenuto** **del Badge**, per armonizzarlo alle Linee Guida IQC, cercando di utilizzare al meglio tutti i campi di conoscenza a disposizione nella tipologia di Badge e gli indirizzi di compilazione come segnalato nell’allegato 1 | RACC |

**□ Note:**

|  |
| --- |
| *(indicare eventuali segnalazioni a Comitato Tecnico IQC)* |

**DOCUMENTI ALLEGATI** al presente report:

x Allegato 1: ANFIA\_AuditRemoto\_20122019.docx

|  |  |
| --- | --- |
| **ANFIA SERVICE**  **Marco Mantoan**  ………………(timbro e firma)……………………… | **IQC**  Lucia Mattei  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data 2019/12/20