

**Organizzazione: Consorzio Stabile CMF**

**Sede Amministrativa: Via Poli, 4, 40069 - Zola Predosa BO - Italia**

**Sede Legale: Via Bolzano 59, 38121 Trento - Italia**

**Numero Commessa: L1598-20**

**Tipo di Audit:**

<input type="checkbox"/> Audit di primo rilascio	<input type="checkbox"/> In campo	<input type="checkbox"/> Remoto
X Audit di mantenimento	X In campo	<input type="checkbox"/> Remoto
<input type="checkbox"/> Audit Supplementare	<input type="checkbox"/> In campo	<input type="checkbox"/> Remoto
<input type="checkbox"/> Altro		

**Tipologia di Certificazione PDT®:**

<input type="checkbox"/> Certificazione PDT® di sistema
<input type="checkbox"/> Certificazione PDT® di processo
X Certificazione PDT® di prodotto o servizio

**Modello di Certificazione PDT®:**

<input type="checkbox"/> Impresa I4.0	<input type="checkbox"/> Documento Tecnico di proprietà dell'Organizzazione
<input type="checkbox"/> Privacy	X Servizio di Pulizia e Sanificazione
<input type="checkbox"/> C-BOX Issuer	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

**Data/e e/o periodo di svolgimento delle attività: 2022-11-30**

**Documenti di riferimento per lo svolgimento dell'audit:**

- Manuale dei controlli IQC "Sistema di controllo IQC e Certificazione Digitale PDT® del processo di pulizia e sanificazione ambientale presso aziende di servizio e di produzione pubbliche/private in ambito civile e industriale per la prevenzione della diffusione di microrganismi potenzialmente patogeni in ambiente di lavoro" Rev1 del 16-04-2020
- Specifica Prestazione di proprietà di Consorzio Stabile C.M.F. "Specifica Prestazionale del Servizio di Pulizia e Sanificazione per la prevenzione della diffusione di microrganismi potenzialmente patogeni in ambiente di lavoro vs Covid-19" in Rev 0 del 01/09/2020
- CMF.IG.07.19B LAVAGGIO MANI
- CMF.IG.07.34B GUANTI MODALITÀ DI INDOSSARLI
- CMF.IG.07.34C FACCIALE FILTRANTE MODALITÀ DI INDOSSARLO
- CMF.IG.07.34D MASCHERINA CHIRURGICA MODALITÀ DI INDOSSARLA
- ASHARING.COVID19 CORRETTO USO DELLE AUTO E DEI MEZZI DA LAVORO IN SHARING
- CMF.IS.04.46 INTERVENTI IN AMBIENTI CONTAMINATI

**Eventuali Riconoscimenti / Accreditementi e/o Certificazioni rilasciate all'Issuer**

Accreditemento Accredia (indicare standard di riferimento e numero accreditemento)

x Certificazione Sistema di Gestione (Qualità – Sicurezza – Ambiente)

Altro \_\_\_\_\_

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

Tipologia di sede	Indirizzo
Uffici Direzionali Rekeep S.p.A. Cantiere civile	Via Poli, 4, 40069, Zola Predosa (BO)

**Partecipanti alle riunioni:**

PRESENTI PER IQC		PRESENTI PER L'ORGANIZZAZIONE		Riunione preliminare	Riunione finale
Nome e Cognome	Funzione	Nome e Cognome	Funzione		
Filippo Carletti	RGVI	Gian Franco Graziano	Referente CMF	x	x

**Rilievi analisi specifica prestazionale**

Nr.progr.vo	Descrizione Rilievo	Tipologia Rilievo (NC/RACC)
1	Non sono state rilevate non conformità o raccomandazioni	

**Rilievi audit in campo**

Nr.progr.vo	Descrizione Rilievo	Tipologia Rilievo (NC/RACC)
1	Non sono state rilevate non conformità o raccomandazioni	

**Risultati controllo processo e risultato in verifica diretta**

**Report generale**

**RELAZIONE**

La verifica si è svolta in un clima collaborativo e sereno.

I controlli, visivi e strumentali con Bioluminometro sono risultati in maggioranza conformi secondo lo standard IQC in ambito civile. Infatti su un totale di 26 elementi di risultato verificati (di cui 9 con tampone Bioluminometro) è emersa una NC. La NC strumentale non compromette il buon esito dei controlli, infatti l'indice di prestazione di complessivo si attesta al 96,30 %.

Sono stati effettuati campionamenti sulle superfici ricercanti conta microbica a 30° e dai rapporti di prova, compilati da laboratorio accreditato, sono emerse 2 NC su un totale di 9 elementi verificati.

Non sono state registrate NC di processo su un totale di 17 elementi di processo verificati

Il sistema di gestione dell'appalto appare ben implementato ed applicato correttamente, dai risultati emerge un buon livello di erogazione del servizio.

**DETTAGLIO REQUISITI ELEMENTI DI RISULTATO**

Struttura	Tipo Livello	Locale	Alto		Medio		Totale	
			Fatti	di cui NC	Fatti	di cui NC	Fatti	di cui NC
Ufficio direzionale (245001) > Piano secondo (245002)	DIP	servizio igienico (30)			17		17	
		ufficio/studio (32)			9	1	9	1
		Controllo di processo in verifica diretta (37)	15				15	
			<b>15</b>		<b>26</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>1</b>
			<b>100,00%</b>		<b>96,15%</b>		<b>96,92%</b>	

□ **Note:**

I controlli visivi e gli elementi di processo sono risultati tutti conformi, è emersa, invece, 1 NC strumentale.

Direzione dell'Organizzazione (o suo rappresentante)

IQC srl




Data 2022-11-30