

Organizzazione: Formula Servizi

Sede Legale: Via Monteverdi, 31 47122 Forlì

Numero Commessa: L1707-21

Tipo di Audit:

<input type="checkbox"/> Audit di primo rilascio	<input type="checkbox"/> In campo	<input type="checkbox"/> Remoto
<input checked="" type="checkbox"/> Audit di mantenimento	<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Servizio di Pulizia e Sanificazione
<input type="checkbox"/> C-BOX Issuer	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Data/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 prestazionale Formula Servizi "Specifica Prestazionale del Servizio di Pulizia e Sanificazione in ambito civile e industriale per la prevenzione della diffusione di microrganismi potenzialmente patogeni" rev 0 del 16-02-2021
- IO 1 – Manutenzione quotidiana uffici
- IO 2 – Manutenzione quotidiana servizi igienici
- IO 20 – Esecuzione del servizio di pulizia con microfibra
- IO 88 – Corretto utilizzo DPI per emergenza COVID 19
- IO 90 – Servizi di pulizia durante emergenza COVID-19
- IO 92 – Servizi di sanificazione straordinaria per COVID 19 in assenza di persone

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

Accreditemento Accredia (indicare standard di riferimento e numero accreditemento)

Certificazione Sistema di Gestione (Qualità – Sicurezza – Ambiente)

Altro _____

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

Tipologia di sede	Indirizzo
INAIL Cantiere civile	Piazza delle cinque giornate,3 00192 Roma (RM)

☐ **Partecipanti alle riunioni:**

PRESENTI PER IQC		PRESENTI PER L'ORGANIZZAZIONE		Riunione preliminare	Riunione finale
Nome e Cognome	Funzione	Nome e Cognome	Funzione		
Paola Piccione	RGVI	Simone Bulagna	Responsabile zona	x	x

☐ **Rilievi analisi specifica prestazionale**

Nr.progr.vo	Descrizione Rilievo	Tipologia Rilievo (NC/RACC)
1		

☐ **Rilievi audit in campo**

Nr.progr.vo	Descrizione Rilievo	Tipologia Rilievo (NC/RACC)
1		

Risultati controllo processo e risultato in verifica diretta (sistema GEIS)

INDICE DI PRESTAZIONE COMPLESSIVO

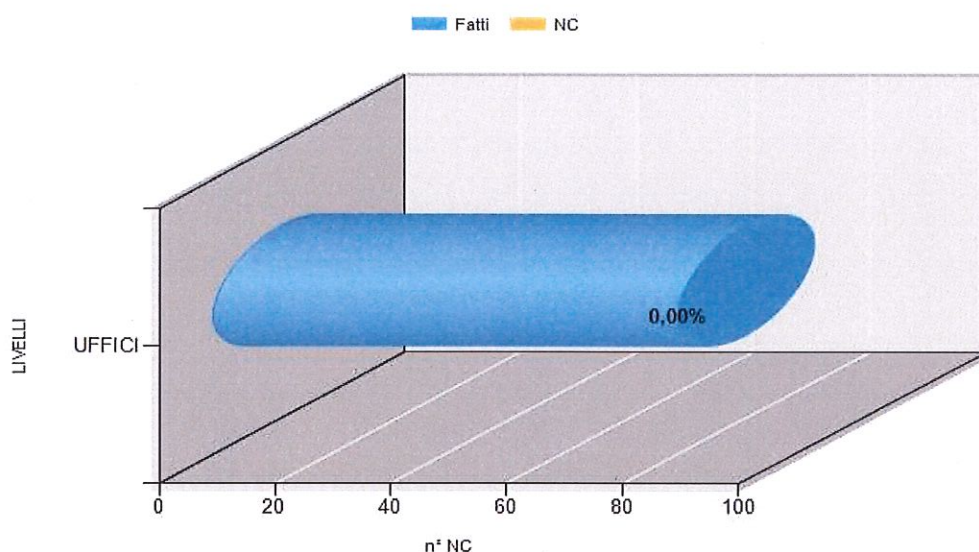
Verifica	Nr. Verif.	Elementi Verificati	di cui con tamponi	NC	di cui con tamponi	IPR
Verifica di terza parte IQC						
4° TRIM 2022	2	80	10			100,00%
Media 2021:						99,48%

DETTAGLIO REQUISITI DI PROCESSO E ELEMENTI DI RISULTATO

Struttura	Locale	Alto		Medio		Totale	
		Fatti	di cui NC	Fatti	di cui NC	Fatti	di cui NC
INAIL (296001) > UFFICI (296005)	servizio igienico (30)			32		32	
	ufficio/studio (32)			33		33	
	Controllo di processo in verifica diretta (37)	15				15	
		15		65		80	
		100,00%		100,00%		100,00%	

Somma elementi con NC per livello

LIVELLO	Fatti	Alto	Medio	Totale	IPR
UFFICI	80	0	0	0	100,00%
Total	80	0	0	0	



Customer satisfaction

Items	Indice Soddisfazione
Puntualità e rispetto delle attività	100%
Qualità del servizio	100%
Disponibilità e cortesia del personale operativo	100%
Reperibilità del gestore del servizio	100%
Indice Soddisfazione Globale	100%

DOCUMENTI ALLEGATI al presente report:

x Allegato 7 – Check list soddisfazione cliente

.....

Direzione dell'Organizzazione (o suo rappresentante)
 SOCIETA' COOPERATIVA
 Via Monteverde, 31 - Tel. 0543.474801
 47121 FORLÌ (FC)
 C.F./P. IVA 00410120406

iQC SR
 Fedele

Data 2022-11-30

