

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 e/o periodo di svolgimento delle attività: 2023-11-29

- 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
- 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
Cassa Depositi e Prestiti - CDP Cantiere civile	Via Goito 4 00185 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

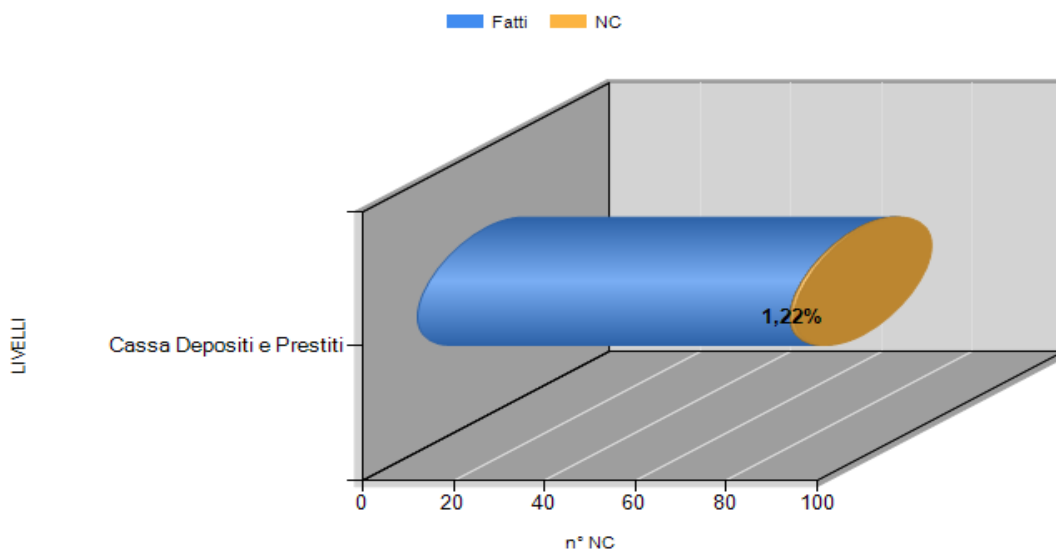
Verifica	Nr. Verif.	Elementi Verificati	di cui con tampone	NC	di cui con tampone	IPR
Verifica di terza parte IQC						
ANNO 2023	1	82	8	1	1	98,78%
	Medie:	1,0	82,0		Media:	98,78%

DETTAGLIO REQUISITI DI PROCESSO E ELEMENTI DI RISULTATO

Struttura	Locale	Medio		Totale	
		Fatti	di cui NC	Fatti	di cui NC
CDP (1361001) > Cassa Depositi e Prestiti (1361005)	ascensore (17)	4		4	
	servizio igienico (30)	32		32	
	ufficio (32)	20	1	20	1
	atrio (37)	10		10	
	Controllo di processo in verifica diretta (37)	16		16	
		82	1	82	1
		98,78%		98,78%	

Somma elementi con NC per livello

LIVELLO	Fatti	Medio	Totale	IPR
Cassa Depositi e Prestiti	82	1	1	98,78%
Total	82	1	1	



DOCUMENTI ALLEGATI al presente report:
x Allegato 7 – Check list soddisfazione cliente

Direzione dell'Organizzazione (o suo rappresentante)

Data 2023-11-29