

**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: 2023-11-22**

- 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
Centro Commerciale Montefiore Cantiere civile	Via Leopoldo Lucchi, 335 47521 Cesena (FC)

**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	Alessandra Nanni	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	2	65	4			100,00%
Medie:	2,0	65,0			Media:	100,00%
					Media 2022:	0,00%

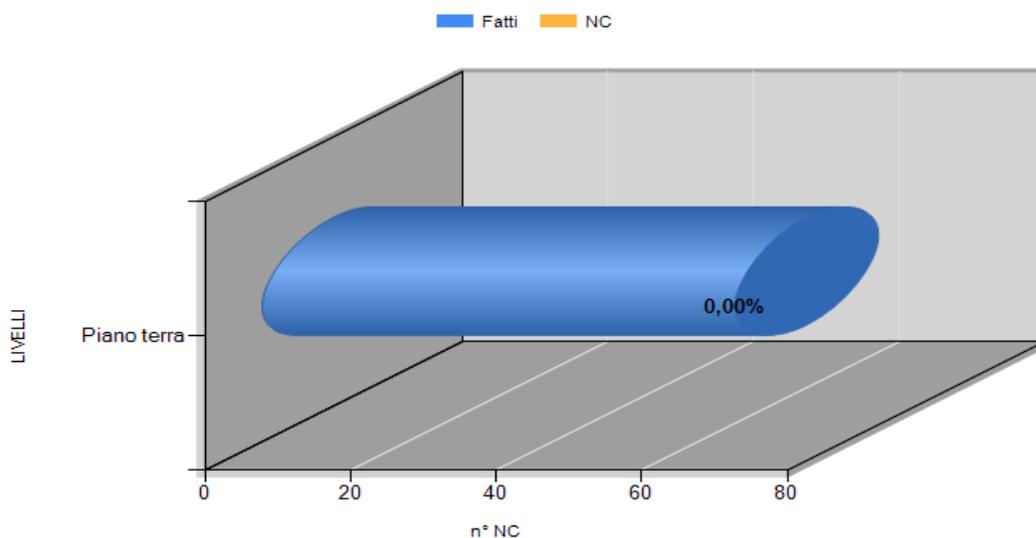
**DETTAGLIO REQUISITI DI PROCESSO E ELEMENTI DI RISULTATO**

Struttura	Locale	Alto		Medio		Totale	
		Fatti	di cui NC	Fatti	di cui NC	Fatti	di cui NC
CENTRO COMMERCIALE MONTEFIORE	ascensore (17)			5		5	
	servizio igienico (30)			30		30	
	corridoio (31)			4		4	
	atrio (37)			10		10	
	Controllo di processo in verifica diretta (37)	16				16	
		<b>16</b>		<b>49</b>		<b>65</b>	
		<b>100,00%</b>		<b>100,00%</b>		<b>100,00%</b>	

**Somma elementi con NC per livello**

LIVELLO	Fatti	Alto	Medio	Totale	IPR
Piano terra	65	0	0	0	100,00%

Total	65	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%
<b>Indice Soddisfazione Globale</b>	<b>100%</b>

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

.....

Direzione dell'Organizzazione (o suo rappresentante)

Data 2023-11-23