

## 1 IDENTIFICAZIONI E RIFERIMENTI GENERALI

### ICILA Srl ha condotto un audit

- di Certificazione FASE 1 (AUC1)     di Certificazione FASE 2 (AUC2)     di Sorveglianza (AUS)  
 di Rinnovo (AUR)     Supplementare (AUX)     di Estensione (AUE)     Senza Preavviso (AUSP)  
 dal giorno 21/11/2012 al giorno 22/11/2012 (compresi), per una durata complessiva di 1,5 giorni lavorativi

presso l'ORGANIZZAZIONE identificata come

Ragione sociale: <CONFAGRICOLTURA ALESSANDRIA> (di seguito indicata come "organizzazione")  
 Indirizzo/i Unità operativa/e:  
 Via Trotti 122, Alessandria.

Referente dell'organizzazione: *Dott. Roberto Giorgi*  
 Numero Pratica ICILA: 207

### L'audit è stato condotto in relazione ai SEGUENTI RIFERIMENTI

#### OBIETTIVI dell'audit

L'audit è stato condotto con gli obiettivi di determinare il grado di conformità del sistema di gestione dell'organizzazione rispetto ai criteri dell'audit e valutare la capacità del sistema di gestione di assicurare la conformità con i requisiti cogenti e contrattuali, con riferimento alle attività svolte dall'organizzazione nelle sedi precedentemente indicate e al seguente Campo di Applicazione:

(italiano) <Gestione sostenibile del Gruppo di Pioppeti ubicato nelle Provincie di Alessandria, Pavia, Novara e Vercelli, finalizzata alla vendita di lotti in piedi ed assortimenti vari.

Estensione certificata: 510,41 ha.

Numero Aderenti: 17

(inglese) <Sustainable Management of the Group of Poplars located in Provinces of Alessandria, Pavia, Novara e Vercelli, for sale of standing trees and various assortments.

Certified Area: 510,41 ha.

Number of Group's Members: 17 >

Dimensione totale dell'area inclusa nel Campo di Applicazione: 510,41 ha

#### CAMPO, DATE e LUOGHI dell'audit

Il campo, le date e i luoghi di conduzione dell'audit sono specificati nel documento Piano di Audit, allegato.

#### GRUPPO di AUDIT (GdA):

Responsabile Gruppo di Audit: *Federico Pentimalli*

- Nessun altro membro  
 Altri membri del GdA

Nome Cognome – Ruolo:  Auditor  Esperto Tecnico  Osservatore  Auditor in Training

#### CRITERI dell'audit

L'audit è stato condotto in riferimento ai seguenti standard:

Il presente documento è di esclusiva proprietà di ICILA Srl. Ne è vietata la sua riproduzione intera o parziale, sia su supporto cartaceo che su supporto automatizzato, sia nella sua forma originale che elaborata, la sua distribuzione o qualsiasi altro utilizzo non previsto dalle procedure interessate dall'utilizzo del modulo specifico. Deroghe alla regola menzionata possono essere ritenute valide soltanto previa autorizzazione scritta della Direzione di ICILA Srl.

- PEFC ITA 1000 rev. 15                       PEFC ITA 1001-1 rev. 8  
 PEFC ITA 1004 rev. 1                       PEFC ITA 1004-1 rev. 5  
 Regolamento uso del logo 2008         altro: <specificare>

oltre che alle Politiche ed alle Procedure applicabili in vigore presso l'organizzazione.

## 2 CONDUZIONE DELL'AUDIT

### CONDIZIONI di SICUREZZA

L'organizzazione, prima dell'inizio dell'audit, ha reso edotto il GdA dei rischi specifici dell'ambiente di lavoro e delle misure di emergenza. Si rileva che eventuali DPI aggiuntivi la cui fornitura è a carico dell'organizzazione:

- NON SI RENDONO NECESSARI per consentire la conduzione dell'audit  
 SI RENDONO NECESSARI per consentire la conduzione dell'audit – Il GdA dichiara che:  
 i DPI aggiuntivi SONO stati forniti dall'organizzazione  
 i DPI aggiuntivi NON SONO stati forniti dall'organizzazione, di conseguenza l'audit presso i siti in cui si rende necessario l'utilizzo di tali DPI non può essere condotto.

### EFFETTUAZIONE del PROCESSO di AUDIT

#### RIUNIONE INIZIALE

Il Responsabile del Gruppo di Audit ha condotto la riunione iniziale.

Il Piano di Audit proposto:

- è stato confermato  
 è stato modificato e successivamente confermato con revisione del gg/mm/aaaa  
 è stato modificato e confermato per integrare le attività di Audit di Estensione con revisione del gg/mm/aaaa, previo adeguamento degli accordi contrattuali con ICILA.

Il Piano di Audit definitivamente confermato è allegato al presente rapporto e ne costituisce parte integrante.

Nel corso della riunione iniziale

- sono stati affrontati argomenti particolari  
 sono stati affrontati i seguenti argomenti particolari <specificare>

Sono stati confermati gli obiettivi dell'audit e descritti i criteri di classificazione degli eventuali rilievi:

- Non Conformità Primaria (NCP): totale assenza di uno o più elementi del sistema di gestione previsti dalla norma; grave mancanza della loro applicazione o del loro mantenimento; situazione che, sulla base di evidenze oggettive, porta a dubitare circa la capacità dell'organizzazione di onorare gli aspetti qualitativi della gestione forestale o può causare un significativo rischio ambientale; gruppo di Non Conformità Secondarie relative ad uno stesso requisito normativo.
- Non Conformità Secondaria (NCS): carenza minore o di ordine formale che non pregiudica la globale conformità del sistema di gestione.
- Osservazione: raccomandazione di porre attenzione a determinati argomenti; rilievo che a giudizio degli auditor può rappresentare una potenziale inadeguatezza del sistema di gestione.

### RAPPRESENTANTI dell'ORGANIZZAZIONE

Nel corso dell'audit sono state contattate le seguenti persone:

*R. Giorgi – Ruolo: <Resp Gestione PEFC>*  
*Gatti Giovanni – Ruolo: <aderente>*  
*Osella Bernardo – Ruolo: <aderente>*  
*Maccarini Roberto – Ruolo: <aderente>*

### CRITICITA' INCONTRATE

Nel corso dell'audit sono stati incontrati i seguenti OSTACOLI / INCERTEZZE che possono comprometterne le conclusioni e/o sono emerse le seguenti DIVERGENZE tra organizzazione e GDA:

- NESSUNA criticità / divergenze
- DESCRIZIONE criticità / divergenze: <specificare>

### **NOTE sulla CONDUZIONE e sul COMPLETAMENTO dell'audit**

In riferimento agli OBIETTIVI dell'audit e nell'ambito del CAMPO di audit, il presente audit:

- è stato condotto e completato secondo il Piano di Audit confermato (vedi Riunione Iniziale)
- non è stato completato a causa di <specificare>
  - ed è stato ri-pianificato secondo gli accordi definiti con ICILA, come segue: <specificare/allegare>
  - sarà ri-pianificato successivamente da ICILA – ufficio Pianificazione
  - sarà pianificato e completato solo quando l'organizzazione renderà disponibili le condizioni di sicurezza adeguate per la conduzione dell'audit, dandone comunicazione a ICILA – ufficio Pianificazione

### **VALUTAZIONI ESEGUITE durante l'audit**

#### **DOCUMENTI**

Paragrafo non compilato a causa del mancato completamento dell'audit ("vedi NOTE sulla CONDUZIONE e sul COMPLETAMENTO dell'audit")

La documentazione di riferimento per il presente audit risulta essere:

- Manuale rev 4.1 del 31/3/2012 e procedure richiamate/contenute nel manuale stesso
- Piano di Coltivazione rev 4.1 del 31/3/2012 (allegati al Manuale)
- Piano di Gestione Forestale TITOLO - revisione
- Piano di Assestamento TITOLO - revisione

## **3 RISULTANZE DELL'AUDIT**

### **STATO di RISOLUZIONE delle NON CONFORMITÀ EMESSE nel PRECEDENTE AUDIT:**

- Paragrafo non compilato a causa del mancato completamento dell'audit ("vedi NOTE sulla CONDUZIONE e sul COMPLETAMENTO dell'audit")
  - Nel corso del precedente audit non è stata notificata alcuna non conformità
  - Le non conformità emesse nel precedente audit, come risulta dalle evidenze riportate nei relativi verbali, allegati:
    - sono state tutte gestite ed efficacemente chiuse
    - sono state non tutte completamente gestite e risultano efficacemente chiuse <specificare>
      - le seguenti alla data odierna non risultano efficacemente chiuse <specificare>
      - le seguenti alla data odierna sono ancora in corso di gestione <specificare>

### **GESTIONE DELLE OSSERVAZIONI EMESSE nel PRECEDENTE AUDIT:**

- Paragrafo non compilato a causa del mancato completamento dell'audit ("vedi NOTE sulla CONDUZIONE e sul COMPLETAMENTO dell'audit")
  - Nel corso del precedente audit non è stata emessa alcuna osservazione
  - Le osservazioni <...> emesse sono state prese in carico e gestite
  - Le osservazioni <4/6> emesse non sono state prese in carico, per le motivazioni specificate

### **RILIEVI EMESSI**

Paragrafo non compilato a causa del mancato completamento dell'audit ("vedi NOTE sulla CONDUZIONE e sul COMPLETAMENTO dell'audit")

A conclusione dell'audit sono stati emessi i seguenti rilievi, che sono stati presentati all'organizzazione dal Responsabile del Gruppo di Audit:

Numero Totale Non Conformità Primarie: <0>

Numero Totale Non Conformità Secondarie: <3>

Numero Totale Osservazioni: <0>

Le Non Conformità emesse sono documentate nei moduli M035, allegati; le Osservazioni emesse sono documentate nel modulo M037, allegato. Tali moduli sono parte integrante del presente rapporto di audit.

## 4 CONCLUSIONE DELL'AUDIT

L'audit è stato condotto dal Gruppo di Audit in riferimento ai requisiti della norma applicabile e del relativo regolamento di certificazione.

L'audit è stato eseguito seguendo le linee guida della norma UNI EN ISO 19011 ed è consistito in un esame a campione dei processi e delle attività di realizzazione di prodotti / servizi attuati dall'organizzazione. Le risultanze del presente audit non devono quindi essere considerate esaustive di ogni attuazione del sistema di gestione verificato, che potrebbe presentare carenze che non sono state identificate per la natura campionatoria delle tecniche di audit, e non risultano quindi notificate nel presente rapporto.

L'audit non è stato completato ("vedi NOTE sulla CONDUZIONE e sul COMPLETAMENTO dell'audit"), di conseguenza i successivi paragrafi AZIONI RICHIESTE dal Gruppo di Audit e CONCLUSIONI non vengono compilati.

Il presente audit si concluderà nel momento di attuazione delle azioni di completamento già indicate al paragrafo NOTE sulla CONDUZIONE e sul COMPLETAMENTO dell'audit.

### AZIONI RICHIESTE DAL GRUPPO DI AUDIT

Non è necessario che l'organizzazione fornisca ulteriori evidenze

Entro 7 giorni l'organizzazione deve inviare ad ICILA (all'indirizzo mail [documentidiaudit@icila.org](mailto:documentidiaudit@icila.org) o al fax 039.3300230) il Piano di Azioni che intende implementare per la chiusura delle Non Conformità.

Nel caso in cui nel corso del presente audit siano state notificate Non Conformità Primarie, e che si tratti di una FASE 1 di certificazione, si precisa che tali Non Conformità pregiudicano l'effettuazione della FASE 2. La loro chiusura deve quindi attuata dall'organizzazione prima della effettuazione della FASE 2 e ICILA provvederà a verificarne l'efficace trattamento in modo propedeutico all'effettuazione di tale FASE.

Il Gruppo di Audit propone:

di verificare la chiusura delle Non Conformità Primarie contestualmente all'effettuazione della FASE 2

nei tempi già pianificati per tale fase

con l'aggiunta di ## giornate

di condurre una audit supplementare di chiusura non conformità della durata di ## giornate

Per tutti gli altri audit si precisa che ICILA verificherà l'efficacia del trattamento di chiusura delle Non Conformità Primarie e delle azioni correttive attuate nel corso di un audit supplementare di chiusura non conformità, condotto come segue:

valutazione delle evidenze presso gli uffici ICILA; in questo caso l'organizzazione deve inviare ad ICILA, all'indirizzo mail [documentidiaudit@icila.org](mailto:documentidiaudit@icila.org) o al fax 039.3300230, entro il termine indicato nel Rapporto di Non Conformità (e comunque non oltre i tre mesi dalla data del presente rapporto) i documenti attestanti le relative evidenze

valutazione delle evidenze presso l'organizzazione; in questo caso ICILA provvederà a pianificare l'audit supplementare, in riferimento ai termini indicati nel Rapporto di Non Conformità.

## CONCLUSIONI

Per audit di certificazione di FASE 1:

- L'attività può proseguire con l'effettuazione della FASE 2 come pianificato
- L'attività può proseguire con l'effettuazione della FASE 2 nelle date <specificare>
- Per la prosecuzione delle attività e l'effettuazione della FASE 2 è necessario attendere la valutazione positiva della chiusura delle non conformità.

Negli altri casi, sulla base dei risultati emersi, e previa valutazione positiva dell'eventuale Piano di Azioni Correttive, il Responsabile del Gruppo di Audit propone al Comitato di Delibera di ICILA **che la certificazione sia:**

- Concessa per un quinquennio     Mantenuta     Concessa per un ulteriore quinquennio     Estesa
  - senza condizioni particolari
  - programmando il primo audit di sorveglianza a scadenza ravvicinata per le seguenti motivazioni: <specificare>
  - solo dopo approvazione del piano di azioni correttive riferito alle non conformità riscontrate
  - solo dopo positiva conclusione dell'audit supplementare di chiusura non conformità
- Sospesa per le seguenti motivazioni: <specificare>
- Revocata per le seguenti motivazioni: <specificare>
- Non concessa / rinnovata per le seguenti motivazioni: <specificare>

### **Allegati (da consegnare a ICILA e in copia al cliente)**

- Piano di Audit
- <3> Rapporti di Non Conformità
- <0> Modulo Osservazioni
- <0 / N> Modulo Cantieri o siti
- Altro: <specificare>

### **Allegati (da consegnare a ICILA)**

Gli allegati includeranno ogni informazione necessaria aggiuntiva di supporto o di conferma delle evidenze o delle raccomandazioni dell'auditor (per es. fotografie, copie di fatture, fatture di acquisto, ecc.).

- M119 – PROGRAMMA di Audit PEFC GFS-GSP aggiornato
- M158 – DIARIO di Audit PEFC GFS-GSP
- M062 – RAPPORTO SINTETICO PEFC GFS-GSP
- M103 – RAPPORTO di Audit PEFC GFS-GSP - Note Integrative
- M151 – Lista di riscontro PEFC ITA 1000
- M152 – Lista di riscontro PEFC ITA 1001-1
- M171 – Lista di riscontro PEFC ITA 1004
- M172 – Lista di riscontro PEFC ITA 1004-1
- M.073 – Modulo SEGNALAZIONE VARIAZIONE DATI

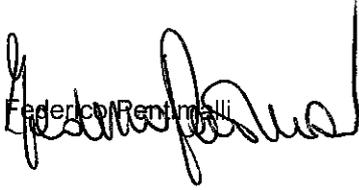
## 5 EMISSIONE: IMPEGNI E FIRME

### EMISSIONE

#### TUTELA DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI E IMPEGNO DI RISERVATEZZA

Premesso che ICILA Srl ha nominato ciascun componente il Gruppo di Audit incaricato di condurre l'audit oggetto del presente Rapporto, in funzione del tipo di rapporto di collaborazione tra gli stessi ed ICILA, quale "Responsabile del trattamento dei dati personali" ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs 196/2003 oppure quale "Incaricato del trattamento dei dati personali" ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs 196/2003, e che tali nomine sono state dagli stessi sottoscritte, si CONFERMA che ciascun componente il Gruppo di Audit si è impegnato a non utilizzare, a non divulgare, a non far divulgare ed a mantenere la più rigorosa confidenzialità su qualsiasi notizia, informazione e/o documento dell'organizzazione sottoposta ad audit e/o di clienti e/o di fornitori della stessa, dei quali dovesse venire a conoscenza nel corso dell'audit oggetto del presente rapporto. Tale impegno è valido anche per il periodo successivo alla cessazione del rapporto contrattuale tra ciascun componente il Gruppo di Audit ed ICILA Srl.

**Il presente RAPPORTO di AUDIT  
è EMESSO:**

il 22/11/2012 da (Nome e firma del Responsabile del Gruppo di Audit): 

**è DISTRIBUITO:**

in ORIGINALE a ICILA Srl; in COPIA all'organizzazione oggetto dell'audit.

---

### COMMENTI e/o RISERVE dell'organizzazione

**Per ACCETTAZIONE da parte dell'organizzazione e CONVALIDA dei DATI anagrafici e  
del Campo di Applicazione (RIFERIMENTO IN PRIMA PAGINA – CAMPI INCLUSI NEI RIQUADRI)**

Nome del rappresentante dell'organizzazione: dott. R.Giorgi

Ruolo: Resp PEFC GSP

Data: 22/11/2012

TIMBRO e FIRMA

