

Numero Cliente: 4236

Nome Azienda: TENIAMOCI PER MANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

Dati del cliente

Indirizzo Sede Legale: Via Dante Alighieri n. 13 - 86170 - Isernia (IS)

Indirizzo Sede Operativa: Via Vicerne n. 21 - 86170 Isernia (IS); Viale Europa n. 66 - 86070 Sant'Agapito (IS); Via Fainzera n. 11 - 67031 Castel Di Sangro (AQ); Viale Orazio snc - 67039 Sulmona (AQ); Via delle Grazie n. 84 - 86020 Castellino Del Biferno (CB); S.P. 141 snc - 86020 Castellino Del Biferno (CB); Via Delle Taverne snc - 86070 - Macchia D'Isernia (IS)

Sedi visitate: Sede Legale Sede Operativa

N° Addetti (Alta Direzione + interno + outsourcing): 63

Tipo di Audit

- | | | | |
|--|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INIZIALE | <input checked="" type="checkbox"/> 1 SORVEGLIANZA | <input type="checkbox"/> 2 SORVEGLIANZA | <input type="checkbox"/> RINNOVO |
| <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO | <input type="checkbox"/> ESTENSIONE | <input type="checkbox"/> RIDUZIONE | |
| <input type="checkbox"/> SUPPLEMENTARE | <input type="checkbox"/> FOLLOW-UP | <input type="checkbox"/> AUDIT SENZA PREAVVISO | |

Informazioni generali

Data precedente audit: 16-17/04/2024

Certificato n° PG 2705 del 23/04/2024

Obiettivo dell'Audit: Conformità del SG alla Prassi di Riferimento: UNI/PdR 125:2022

Criteri di audit: requisiti della PdR, valutazione KPI, politiche, procedure ed informazioni documentate.

Rappresentante della Organizzazione: Scagliarini Massimo

Data di audit: 11/04/2025

Durata dell'audit (n° di giornate incluso stage 1): 1 gg

Audit semplice Audit combinato Audit congiunto Audit integrato

Scopo della Certificazione: *Misure per garantire la parità di genere nel contesto lavorativo: Gestione di strutture residenziali che prestano servizi socio assistenziali a favore di minori*

Membri del Team di Audit:

RTA: Francesca Cecconi

TA: //

ESP:

OSS: //

Numero Cliente: 4236

Nome Azienda: TENIAMOCI PER MANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

Altro: //

1. Riunione Iniziale

Persone presenti: vedere punto 3.1

Argomenti discussi: come da piano di audit

Variazioni rispetto al Piano di Audit

SI

NO

Quali-descrivere motivazioni:

Aspetti significativi che hanno impatti sul Programma di audit:

SI

NO

Quali:

2. Audit e evidenze oggettive

Il TA è stato accompagnato dal rappresentante della direzione ed ha intervistato il personale riportato al punto 3.1.

Le evidenze oggettive di conformità o meno sono state registrate sulle Check-List e raccolte per arrivare alle conclusioni dell'audit.

2.1 Modifiche rispetto all'audit precedente:

Argomento	Variazione		Modifiche
	SI	NO	
Scopo di certificazione		X	
Cluster/Fascia	X		Dalla 2° alla 3° fascia
Sede legale		X	
Sede operativa	X		Aggiunta sede di Via Delle Taverne snc – 86070 – Macchia D'Isernia (IS)
Ragione sociale		X	
N° dipendenti	X		Aumento addetti da 39 a 63
Altro		X	

2.2 La verifica

della chiusura delle aree di potenziale criticità rilevate durante lo stage 1

Numero Cliente: 4236

Nome Azienda: TENIAMOCI PER MANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

dell'efficacia delle azioni correttive intraprese dall'Organizzazione a seguito del **precedente audit**

ha dato esito:

N.A. POSITIVO NEGATIVO (eventuali ulteriori anomalie sono riportate nelle note)

Per le informazioni di dettaglio circa la chiusura delle NC/OSS della verifica precedente si veda il mod.7.8 allegato al rapporto

N° NC/OSS audit precedente Requisito norma	Evidenze chiusura	Esito chiusura NC/OSS

Per il recepimento dei commenti della verifica precedente si veda la tabella sottostante

Requisito della norma	Chiusura commento	Esito chiusura commento

2.3 Le informazioni fornite nel Mod. 7.16 risultano:

CONFERMATE

VARIATE come segue:

La sede operativa di Via delle Taverne snc - 86070 Macchia D'Isernia (IS) è stata oggetto di campionamento in quanto presieduta da addetti.

Le motivazioni per la variazione dei tempi di audit devono essere riportate nelle note.

2.4 Riesame del SG

- L'ultimo riesame della direzione è stato effettuato in data: 03/03/2025
 è in corso (stabilire tempo di trasmissione alla SMC)
- È stato effettuato un ciclo completo di audit interni i cui risultati sono stati considerati nel riesame:

SI in data: 10/02/2025

NO

2.5 Documentazione aziendale visionata - Informazioni documentate

Organigramma rev. 00 del 13/12/2023

Manuale sistema gestione PdG rev. 00 del 13/12/2023

Riesame della direzione 03/03/2025

Politica PdG rev. 00 del 13/12/2023

2.6 Aspetti non risolti (se presenti):

Numero Cliente: 4236

Nome Azienda: TENIAMOCI PER MANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

2.7 L'uso dei documenti e dei marchi di certificazione è controllato efficacemente? SI NO N.A

2.8 Cluster/Fascia di appartenenza:

Fascia 1 (1-9 addetti)
Fascia 3 (50-249 addetti)

Fascia 2 (10-49 addetti)
Fascia 4 (250 e oltre)

2.9 Lettera classificazione ateco di appartenenza:

A	B-E	F	G	H	I	J	K	L-N	O	P-Q	R-U
										X	

3. Riunione Finale

3.1 Persone presenti:

<u>Personale incontrato</u>		RIUNIONE INIZIALE	INTERVISTA	RIUNIONE FINALE
COGNOME, NOME	FUNZIONE			
Scagliarini Massimo	Direzione	X	X	X
Valentina Loprevite	RGPdG	X	X	X

Nella riunione finale il TA ha provveduto ad informare l'Organizzazione sull'esito dell'audit, illustrando in dettaglio:

- gli eventuali rilievi (NC, Osservazioni, Commenti);
- le modalità di gestione di eventuali correzioni/azioni correttive e le relative tempistiche in base alla classe dei rilievi, in particolare:
 - definizione delle modalità di verifica dell'attuazione ed efficacia delle correzioni (AC)
 - definizione delle proposte di correzione/AC da parte dell'Organizzazione e notifica a S.M.C. S.r.l.
 - accettazione delle proposte da parte del Team Leader/Personale S.M.C. S.r.l., attuazione e chiusura delle correzioni/AC da parte dell'Organizzazione
 - verifica da parte del RTA/Personale S.M.C. S.r.l. dell'attuazione ed efficacia delle correzioni/AC effettuate
- le conclusioni in merito al miglioramento dell'efficacia del sistema di gestione con particolare riferimento alla politica e agli obiettivi;
- l'opportunità da parte dell'Organizzazione di formulare eventuali riserve, osservazioni o suggerimenti sull'operato del TA e sul servizio svolto; le eventuali riserve, osservazioni o suggerimenti sono registrati in seguito dalla stessa;

Numero Cliente: 4236

Nome Azienda: TENIAMOCI PER MANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

- lo scopo per il quale il TA raccomanda il Rilascio/Mantenimento/Rinnovo/Estensione/Riduzione della Certificazione;
- le modalità per l'accettazione del rapporto di valutazione da parte del committente;
- le modalità per la conferma dei rilievi da parte di S.M.C. S.r.l.;
- le fasi successive dell'iter di certificazione.

3.2 Risultanze dell'Audit

Si utilizza il Mod.7.8 per la presentazione delle **non conformità/osservazioni**, delle azioni correttive da attuare e dei tempi di attuazione. Trasmettere tale modello alla SMC per averne l'approvazione.

La valutazione dell'effettiva attuazione ed efficacia di correzioni/Azioni Correttive/Preventive sarà condotta:

- nel corso della prossima visita di sorveglianza;
- mediante valutazione di evidenze documentali trasmesse dall'Organizzazione entro ____ mesi;
- con apposita visita supplementare entro ____ mesi, per la quale è previsto un impegno complessivo pari a _____ giorni/uomo.

N° totale non conformità rilevate: 1

N° totale osservazioni rilevate: 0

3.3 Riepilogo non conformità - osservazioni

Requisito NC/OSS	Gestite dal cliente entro la fine dell'audit, analisi cause, correzioni e azione correttiva (SI/NO)	Approvazione NC/OSS (SI/NO)
6.1	SI	SI

3.4 Commenti per il miglioramento del sistema di gestione

Com.1

Com.2

Com.3

N° totale commenti rilevati: 0

Si raccomanda all'Organizzazione un'attenta analisi dei commenti presentati al fine di prevenire l'insorgere di non conformità/osservazioni e/o di migliorare l'attuale Sistema di Gestione. Al riguardo si suggerisce di trattare i commenti come non conformità scaturite da audit interni.

4. Riserve, Osservazioni, Suggerimenti dell'Organizzazione sul comportamento/operato del Gruppo di audit e sul servizio svolto: NO SI:

Numero Cliente: 4236

Nome Azienda: TENIAMOCI PER MANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

Ris. 1

Ris. 2

Tali riserve possono essere espresse dal cliente entro 10 giorni dalla data della verifica e trasmesse via email info@smc-certificazioni.it alla SMC S.r.l. che le gestirà di conseguenza.

5. Documentazione del Sistema di Gestione

La documentazione descrittiva del Sistema di Gestione è stata restituita all'Organizzazione a conclusione della verifica ispettiva.

La copia della documentazione assegnata alla S.M.C. S.r.l. sarà conservata presso l'Organizzazione e mantenuta aggiornata in accordo alle procedure esistenti; tale copia verrà verificata e utilizzata dai valutatori della S.M.C. S.r.l. in occasione delle prossime visite.

Il Regolamento per la Certificazione di Sistemi di Gestione della S.M.C. S.r.l. illustra le modalità da seguire per la gestione delle modifiche del Sistema di Gestione.

6. Sorveglianza/Rinnovo

La prima verifica periodica di sorveglianza dopo la certificazione iniziale deve essere condotta entro 12 mesi dalla data di decisione di certificazione.

Le successive verifiche periodiche di sorveglianza devono essere condotte almeno una volta ogni anno solare. Gli intervalli concessi per le sorveglianze sono accuratamente descritti nel Regolamento Generale di Certificazione R1 visionabile e scaricabile sul sito www.smc-certificazioni.it.

Gli audit di rinnovo devono essere condotti entro un tempo congruo per completare le attività di rinnovo entro la data di scadenza del certificato e possono prevedere anche la fase di stage 1 qualora si siano verificate modifiche significative nel sistema di gestione del cliente o nel contesto in cui il cliente opera. Se le attività di rinnovo dovessero essere completate dopo la data di scadenza del certificato, il nuovo certificato di rinnovo perderà la continuità temporale e la data di scadenza sarà comunque basata sulla data del precedente ciclo di certificazione.

7. Allegati (indicati con * i documenti da lasciare in copia al cliente)

- Mod.7.5 Piano della visita (*)
- Mod.7.7-1 Rapporto stage 1 (*)
- Mod.7.7 Rapporto di verifica dell'organizzazione (**)
- Mod.7.8 Rapporto di Non Conformità/Osservazione (*)
- Mod.7.9 Giudizio sull'organizzazione
- Mod.7.10 Diario di valutazione / Programmazione triennale (*)
- Altro_Mod.7.18 Soddisfazione cliente

Nota: (**) Il rapporto emesso dal Gruppo di verifica ispettiva, consegnato in copia al termine della visita all'Organizzazione, sarà verificato dalla competente funzione della SMC s.r.l. Solo nel caso di eventuali modifiche a quanto riportato dall'auditor la S.M.C. trasmetterà apposita comunicazione

Numero Cliente: 4236

Nome Azienda: TENIAMOCI PER MANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
all'Organizzazione. L'accettazione di eventuali AC/correzioni verrà trasmessa al cliente dalla S.M.C.
S.r.l.

8. Conclusioni

Proposta del gruppo di audit

Considerato che lo score dei KPI

ha raggiunto

non ha raggiunto

Un punteggio uguale o superiore a 60

Nel corso della riunione finale, l'Organizzazione è stata informata dell'esito della verifica;
il Team di audit

raccomanda

non raccomanda

RILASCIO MANTENIMENTO RINNOVO

ESTENSIONE RIDUZIONE

9. Dichiarazioni

- A seguito della verifica si evince che il sistema di gestione aziendale è conforme ed efficace, soddisfa i requisiti applicabili per conseguire gli esiti attesi? SI NO
- Il campo di applicazione è adeguato rispetto allo scopo della certificazione? SI NO
- Si conferma che gli obiettivi di audit sono stati raggiunti SI NO

Dichiarazione di esclusione di responsabilità

Si dichiara che l'attività di audit è basata su un processo di campionamento delle informazioni disponibili, alla data odierna, pertanto, si esclude ogni responsabilità sull'attività del cliente o documentazione del sistema non campionata.

Il lead auditor, consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali per dichiarazioni false e mandati:

- Considera il campionamento svolto sufficiente a determinare le conclusioni del presente report inclusa la verifica di conformità degli aspetti legali secondo quanto previsto dallo schema di riferimento,
- Dichiara, sotto la sua completa responsabilità, di aver svolto la verifica secondo le procedure prestabilite inclusa la tempistica e le metodologie di controllo,

Numero Cliente: 4236

Nome Azienda: TENIAMOCI PER MANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

• Dichiaro, anche a seguito delle informazioni raccolte durante la verifica, di non avere o essere a conoscenza di possibili conflitti di interesse secondo quanto previsto dalle procedure o dalle prassi di riferimento del settore.

10. Firme

Firma RTA:



Data 11/04/2025

Altri componenti il TA:

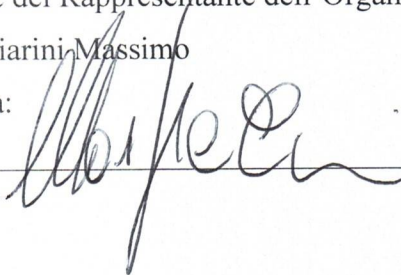
Il responsabile aziendale firmatario del report di verifica, con specifico riferimento all'attività oggetto di verifica e al campo di applicazione della certificazione, dichiara

- di non essere a conoscenza di fatti, contenziosi o provvedimenti legali
- né di aver omesso o falsato informazioni
- né di essere a conoscenza di situazioni di conflitto di interesse tra il Gruppo di Verifica e la propria organizzazione tale per cui possa essere pregiudicata la validità del certificato o la conformità alle norme cogenti e volontarie applicabili, secondo quanto previsto dal regolamento parte integrante dell'offerta sottoscritta in fase di domanda di certificazione.

Nome del Rappresentante dell'Organizzazione:

Scagliarini Massimo

Firma:



Data 11/04/2025

NOTE