NORME DI RIFERIMENTO	☐ ISO 9001:2008	**ALTRO:**	
DOCUMENTI DI RIFERIMENTO	→ Normativa cogente di settore, ove esistente → Documenti di progettazione del servizio → Documenti del Sistema di Gestione per la Qualità applicabili al processo oggetto di audit → Registrazioni della qualità generate dai processi oggetto di audit → Analisi di precedenti Verifiche Ispettive (interne e/o di terza parte) nell'area auditata → Decisioni assunte dalla DOP in merito a Piani di Miglioramento inerenti l'area auditata → Obiettivi e Standard applicabili al processo/area oggetto di audit		
PROCESSO OGGETTO DI AUDIT			

SCOPO e CRITERI della VERIFICA ISPETTIVA	
SCOPO	→ Esame di criticità degli aspetti dei processi e dei servizi erogati all'utenza; → Esame di efficacia: - dei processi e delle attività esecutive gestite direttamente dall'ATER; - dei processi e delle attività in partnership e/o affidate in out-sourcing; - delle risoluzioni di Non Conformità rilevate in precedenti audit; - delle risoluzioni dei Reclami pervenuti dagli utenti e dalle altre parti interessate; - dello stato di avanzamento delle misure di miglioramento eventualmente adottate nell'area.
CRITERI	L'audit è stato effettuato con le modalità descritte nella Procedura RDQ/PG/10 "Verifiche Ispettive Interne" ed è stato condotto sulla scorta dei documenti assunti a riferimento. Le osservazioni raccolte, indipendentemente dalla loro conformità ai requisiti richiesti, devono essere riportate sull'apposita **SCHEDA RILIEVI**, allegata al presente Rapporto.

COMPONENTI DEL GRUPPO DI AUDIT	
NOME E COGNOME	**MANSIONE**
	Responsabile Gruppo di Verifica

PERSONE INTERVISTATE		
NOME E COGNOME	**FUNZIONE ESERCITATA NEL PROCESSO**	**NOTE**

AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE DI POTENZA

Via Manhes, 33 – 85100 Potenza
tel. 0971413111 – fax. 0971410493
www.aterpotenza.it

RAPPORTO DI VI

N°

ANOMALIE RISCONTRATE (Riferimento alle SCHEDE RILIEVI)					
N.	Rif. NORME / LEGGI	DESCRIZIONE DELLE RILEVAZIONI / DELLE EVIDENZE OGGETTIVE	OSS	NC	NC con trattamento immediato

ANALISI degli SCOPI e CRITERI della VERIFICA ISPETTIVA	SI	NO	NA
I requisiti applicabili, compresi quelli cogenti, sono soddisfatti			
L'attenzione rivolta all'Utente risulta adeguata			
L'attenzione rivolta alle parti interessate risulta adeguata			
La gestione dei reclami e/o delle osservazioni pervenute risulta adeguata			
La gestione dello specifico processo è in linea con gli obiettivi attesi			
Le Azioni Correttive e le Osservazioni di precedenti audit risultano efficacemente implementate			
La documentazione di Sistema applicabile risulta gestita con efficacia			
La documentazione di Sistema applicabile risulta adeguata a garantire una gestione efficace dei processi			

CONCLUSIONI	
☐	**La gestione dei processi oggetto di audit è conforme con la normativa cogente, con i documenti di riferimento e a fronte delle norme indicate in premessa.** I responsabili delle funzioni sottoposte ad audit sono tenuti ad ottemperare tempestivamente alle Osservazioni formulate.
☐	**È necessario attuare immediatamente idoneo trattamento delle Non Conformità riscontrate.** Il Responsabile dell'area deve comunicare, **entro 1 settimana**, al Responsabile del Gruppo di Verifica un riscontro dell'avvenuto trattamento/risoluzione.
☐	**È necessario attuare idonee Azioni Correttive per la chiusura delle Non Conformità riscontrate nel corso dell'audit.** Il Responsabile dell'area è tenuto ad individuare appropriate Azioni Correttive (AC), nonché - a sottoporre **entro 2 settimane** alla valutazione del Responsabile del Gruppo di Verifica, le AC individuate, indicandone i tempi di attuazione; - ad adeguare / modificare le AC o i tempi di attuazione, ove il Responsabile del Gruppo di Verifica lo richieda; - ad attuare le AC nei tempi indicati e ad accertarsi della loro efficacia. Se il Responsabile del Gruppo di Verifica lo riterrà necessario, potrà eseguire un'audit per valutare l'effettiva attuazione ed efficacia delle AC intraprese.

E' NECESSARIO UN FOLLOW-UP DI CHIUSURA		**NO**		**SI - DOCUMENTALE**		**SI - NUOVO AUDIT**
DATA ORIENTATIVA DEL FOLLOW-UP						

DATA CONDUZIONE VERIFICA ISPETTIVA		**DATA CONSEGNA RAPPORTO VERIFICA ISPETTIVA**	
RAPPORTO CONSEGNATO A:			
RESPONSABILE DELL'AREA/PROCESSO OGGETTO DI AUDIT - firma			
RESPONSABILE DEL GRUPPO DI VERIFICA ISPETTIVA- firma			

AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA
RESIDENZIALE DI POTENZA

Via Manhes, 33 – 85100 Potenza
tel. 0971413111 – fax. 0971410493
www.aterpotenza.it

SCHEDA RILIEVO

RAPPORTO DI VI
N° _____

Mod. 10-02	rev. **0**	Data: 01-03-2006	pag.		di	

N. progr.	VALUTAZIONE	REGISTRAZIONI: DOCUMENTI ED EVIDENZE OGGETTIVE	NOTE