



Certiquality s.r.l.

via G. Giardino, 4  
20123 Milano

T +39 02 806 9171

F +39 02 864 6529

certiquality@certiquality.it

www.certiquality.it

P.I. 04591610961

Reg. Imp. MI 04591610961

R.E.A. MI 1759338

Cap. Soc. € 1.000.00 i.v.

## MOD NCA ACCERTAMENTO DI NON CONFORMITÀ E AZIONE CORRETTIVA NON CONFORMITY FINDING AND CORRECTIVE ACTION

ORGANIZZAZIONE | Company

ASCIT SERVIZI AMBIENTALI S.P.A.

UNITÀ OPERATIVA | Operative Unit:

VIA S. CRISTOFORO 82 55013 CAPANNORI (LU) ITALIA

REGISTRAZIONE N. | Registration N.

81805, 81809, 81813

(1-2) NON CONFORMITÀ N. | Non Conformity N.: 1

MAGGIORE | Major  MINORE | Minor

CAPITOLO N. | Chapter N.:

8.2

UNI EN ISO 14001/45001

CAPITOLO N. | Chapter N.:

ALTRO | Other:

DESCRIZIONE / Description Non risulta disponibile una programmazione delle emergenze che tenga conto degli scenari individuati nei piani di emergenza. Gli scenari ipotizzati non sempre risultano completi, come i riferimenti normativi indicati

EVIDENZE / Evidence Intervista ed esame documentale; PEI di Bagni di Lucca, PEI Salanetti 1

(3) EVENTUALI OSSERVAZIONI DELL'ORGANIZZAZIONE / Any Other Company Remarks:

AUDITOR

IL REFERENTE DELL'ORGANIZZAZIONE | Organisation Contact

NOME | Name: LIONELLO CAIATI

NOME | Name: ROGER BIZZARI

DATA | Date: 16

FIRMA | Signature

FIRMA | Signature

dicembre 2022

ASCIT Servizi Ambientali  
Ufficio - Soc. segg. e dot. + cont. di riferimento  
via S. Cristoforo, 82 55013 Capannori (LU)  
Aut. Albo Gest. Em. 01057230461  
C.F. e P.I. 01057230461  
Tel. 0583 436311 - F. 0583 436030

(4) TRATTAMENTO NON CONFORMITÀ / Company Disposition of Non Conformity

Riunione di coordinamento con parti interessate e pianificazione pluriennale delle prove di emergenza in relazione agli scenari previsti

DATA / DATE 28/12/2022

(5) CAUSA DELLA NON CONFORMITÀ / NON CONFORMITY CAUSE

Il Sistema di gestione e le parti interessate non sono state in grado di gestire le novità normative nei tempi previsti a causa del notevole incremento dei territori serviti e alla mancanza di nuove risorse formate per tale attività (personale in fase di selezione e personale in fase di apprendistato).

(6) AZIONE CORRETTIVA / CORRECTIVE ACTION

Proposta di revisione dei piani di emergenza da parte dell'ufficio sicurezza in fase di input al riesame della Direzione.  
Aggiornamento procedura Ps 11 "Preparazione e risposta alle emergenze" con inserimento delle figure incaricate della realizzazione delle prove e verifica della corretta applicazione della procedura stessa.



Certiquality s.r.l.

via G. Giardino, 4  
20123 Milano

T +39 02 806 9171

F +39 02 864 6529

certiquality@certiquality.it

www.certiquality.it

P.I. 04591610961

Reg. Imp. MI 04591610961

R.E.A. MI 1759338

Cap. Soc. € 1.000.000 iv

(7) DATA PREVISTA PER IL COMPLETAMENTO

Planned Date for C.A. Completion

15 febbraio 2023

FIRMA ORGANIZZAZIONE | Company Signature

(8) DATA VERIFICA COMPLETAMENTO

Verification Date of C.A. Completion

FIRMA ORGANIZZAZIONE | Company Signature

(9) A  C

(10) OSSERVAZIONI SULL'EFFICACIA / COMMENTS ON C.A. EFFECTIVENESS

DATA | Date

FIRMA ORGANIZZAZIONE | Company Signature

(9) A  C

### CLASSIFICAZIONE DELLE NON CONFORMITÀ

- (1) NON CONFORMITÀ MAGGIORE: REQUISITO QUALIFICANTE DELLA NORMA DEL SISTEMA IN VALUTAZIONE NON APPLICATO COMPLETAMENTE, O COMUNQUE CHE PREGIUDICA LA VALIDITÀ DEL SISTEMA DI GESTIONE (QUALITÀ, AMBIENTE, ECC.), O CHE NON GARANTISCE IL RISPETTO DEI REQUISITI COGENTI. TALE NON CONFORMITÀ DEVE ESSERE RISOLTA PRIMA DI FORMULARE LA PROPOSTA DI CERTIFICAZIONE.
- (2) NON CONFORMITÀ MINORE: REQUISITO DELLA NORMA PARZIALMENTE ATTUATO E CON SCARSA INFLUENZA SUL SISTEMA DI GESTIONE (QUALITÀ, AMBIENTE, ECC.).

### MODALITÀ DI COMPILAZIONE A CURA DELL'ORGANIZZAZIONE

- (3) QUALORA L'ORGANIZZAZIONE NON SIA COMPLETAMENTE IN ACCORDO CON QUANTO RILEVATO DALL'AUDITOR O INTENDA FARE PRECISAZIONI IN MERITO ALLA NON CONFORMITÀ, PUÒ COMPILARE QUESTA PARTE RIPORTANDOVI LE PROPRIE OSSERVAZIONI. LA FIRMA DELL'ORGANIZZAZIONE DEV' ESSERE RIPORTATA IN OGNI CASO.
- (4) L'ORGANIZZAZIONE DEVE DEFINIRE, ENTRO 5 GIORNI DALLA DATA DI CONCLUSIONE DELL'AUDIT, IL TRATTAMENTO CHE INTENDE INTRAPRENDERE AL FINE DI RISOLVERE LA NON CONFORMITÀ RILEVATA DALL'AUDITOR, RIPORTANDO ANCHE LA DATA DI COMPILAZIONE. LE AZIONI CORRETTIVE PRESENTATE DALL'ORGANIZZAZIONE SI INTENDERANNO ACCETTATE DALL'RGVI IN CASO DI ASSENZA DI SUE RICHIESTE DI MODIFICA. CON L'INVIO DELLA COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA DELIBERA DELL'ISTITUTO SI INTENDERANNO IMPLICITAMENTE ACCETTATE LE AZIONI CORRETTIVE DEFINITE.  
NOTA: NEL CASO DI SISTEMI DI GESTIONE DELLA SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO (OHSAS 18001), IN SEGUITO AD AUDIT SUCCESSIVO A QUELLO DI CERTIFICAZIONE, L'ORGANIZZAZIONE HA 15 GIORNI DI TEMPO PER INVIARE IL PIANO DI AZIONI CORRETTIVE. AL MANCATO INVIO ENTRO IL TERMINE PRESTABILITO CONSEGUE PERÒ L'AVVIO DA PARTE DELL'ISTITUTO DELL'ITER DI SOSPENSIONE DELLA CERTIFICAZIONE (RT 12 SINCERT)
- (5) L'ORGANIZZAZIONE DEVE INDICARE LA CAUSA CHE HA DETERMINATO LA NON CONFORMITÀ.
- (6) L'ORGANIZZAZIONE DEVE INDICARE L'AZIONE CORRETTIVA PER RIMUOVERE LA CAUSA CHE L'HA DETERMINATA.
- (7) L'ORGANIZZAZIONE DEVE RIPORTARE LA DATA PREVISTA PER IL COMPLETAMENTO DELL'AZIONE CORRETTIVA E LA FIRMA, E TRASMETTERE ENTRO 5 GIORNI LAVORATIVI IL MODULO ALL'AUDITOR PER EVENTUALI COMMENTI E SUCCESSIVAMENTE ALL'ISTITUTO.
- (8) L'ORGANIZZAZIONE DEVE VERIFICARE CHE L'AZIONE CORRETTIVA SIA STATA COMPLETATA E RIPORTARE LA DATA DELLA VERIFICA E LA FIRMA DEL VERIFICATORE INTERNO, E TRASMETTERE VIA FAX IL MODULO ALL'ISTITUTO.
- (9) BARRARE "A" SE LA VERIFICA È FATTA DALL'ORGANIZZAZIONE O "C" SE DA UN AUDITOR CERTIQUALITY.
- (10) DOPO L'ATTUAZIONE E IL COMPLETAMENTO DELL'AZIONE CORRETTIVA, L'ORGANIZZAZIONE DEVE VERIFICARE, DOPO UN ADEGUATO PERIODO DI TEMPO, CHE QUESTA ABBAIA RIMOSSO LE CAUSE CHE AVEVANO GENERATO LA NON CONFORMITÀ E SI SIANO OTTENUTI SIGNIFICATIVI MIGLIORAMENTI, RIPORTANDO LA DATA E LA FIRMA DEL VERIFICATORE. INVIARE IL MODULO ORIGINALE COMPLETO ALL'ISTITUTO.

### NON CONFORMITY CLASSIFICATION

- (1) MAJOR NON CONFORMITY: MAIN STANDARD REQUIREMENT OF THE MANAGEMENT SYSTEM NOT COMPLETELY APPLIED OR WHICH COMPROMISES THE EFFECTIVENESS OF THE MANAGEMENT SYSTEM (QUALITY, ENVIRONMENT, ETC.) OR DOES NOT GUARANTEE THE FULFILMENT OF THE LAW REQUIREMENTS. THIS NON CONFORMITY MUST BE OVERCOME BEFORE FORMULATING THE CERTIFICATION PROPOSAL.
- (2) MINOR NON CONFORMITY: STANDARD REQUIREMENT PARTIALLY APPLIED WHICH HAS A LOW INFLUENCE ON THE MANAGEMENT SYSTEM (QUALITY, ENVIRONMENT, ETC.).

### COMPILATION INSTRUCTIONS FOR THE COMPANY

- (3) TO BE FILLED BY THE COMPANY WITH REMARKS OR COMMENTS, IF THE COMPANY DOES NOT FULLY AGREE WITH THE NON CONFORMITY EVIDENCED BY THE AUDITORS. THE COMPANY SIGNATURE IS ESSENTIAL IN ANY CASE.



Certiquality s.r.l.

via G. Giardino, 4  
20123 Milano

T +39 02 806 9171

F +39 02 864 6529

certiquality@certiquality.it

www.certiquality.it

P.I. 04591610961

Reg. Imp. MI 04591610961

R.E.A. MI 1759338

Cap. Soc. € 1.000.001 i.v.

- (4) THE COMPANY SHALL DEFINE, WITHIN 5 DAYS FROM THE AUDIT CONCLUSION DATE, THE NON CONFORMITY TREATMENT IN ORDER TO OVERCOME THE NON CONFORMITY FOUND BY THE AUDITOR; THE COMPILATION DATE IS ALSO REQUESTED. THE CORRECTIVE ACTIONS PRESENTED BY THE ORGANIZATION WILL BE CONSIDERED ACCEPTED BY TL IN CASE OF NO REQUEST FOR AMENDMENTS. SENDING THE COMMUNICATION ON THE INSTITUTE'S DECISIONS, THE CORRECTIVE ACTIONS DEFINED WILL BE CONSIDERED IMPLICITLY ACCEPTED.
- (5) THE COMPANY SHALL SPECIFY THE CAUSE OF THE NON CONFORMITY.
- (6) THE COMPANY SHALL DEFINE THE CORRECTIVE ACTION TO OVERCOME THE CAUSE OF THE NON CONFORMITY.
- (7) THE COMPANY SHALL DEFINE THE PLANNED DATE FOR THE CORRECTIVE ACTION COMPLETION, SIGN AND FORWARD, WITHIN 5 WORKING DAYS, THE FORM TO THE AUDITOR FOR ANY POSSIBLE COMMENTS AND AFTERWARD FORWARD IT TO THE INSTITUTE.
- (8) THE COMPANY SHALL VERIFY THE CORRECTIVE ACTION COMPLETION; THE AUDIT DATE AND THE INTERNAL AUDITOR SIGNATURE ARE REQUESTED. THE FORM WILL BE AGAIN FORWARDED TO THE INSTITUTE BY FAX.
- (9) CHECK "A" FOR INTERNAL AUDITOR OR "C" FOR CERTIQUALITY VERIFICATION.
- (10) AFTER THE CORRECTIVE ACTION ACCOMPLISHMENT, THE COMPANY SHALL VERIFY, WITHIN A SUITABLE PERIOD OF TIME, THE EFFECTIVE REMOVAL OF THE ROOT-CAUSES OF THE FOUND NON CONFORMITY AND SIGNIFICANT IMPROVEMENTS HAVE BEEN ACHIEVED; THE AUDIT DATE AND THE INTERNAL AUDITOR SIGNATURE ARE REQUESTED. THE ORIGINAL FORM MUST BE SENT TO THE INSTITUTE BY MAIL.