

RAPPORTO DI AUDIT PEFC GFS

INDICE DEI CONTENUTI

1	IDENTIFICAZIONE E RIFERIMENTI GENERALI _____	2
1.1	OBIETTIVI DELL'AUDIT _____	3
1.2	DATE E LUOGHI DELL'AUDIT _____	3
1.3	GRUPPO DI AUDIT (GDA): _____	4
1.4	CRITERI DELL'AUDIT _____	4
2	CONDUZIONE DELL'AUDIT _____	4
2.1	EFFETTUAZIONE DELL'AUDIT _____	4
2.2	VALUTAZIONI ESEGUITE DURANTE L'AUDIT _____	6
3	RISULTANZE DELL'AUDIT _____	8
3.1	STATO DI RISOLUZIONE DELLE NON CONFORMITA' EMESSE NEL PRECEDENTE AUDIT	8
3.2	GESTIONE DELLE OSSERVAZIONI EMESSE NEL PRECEDENTE AUDIT _____	8
3.3	VALUTAZIONE SULL'UTILIZZO DEL MARCHIO DI CERTIFICAZIONE E/O DEI RIFERIMENTI ALLA CERTIFICAZIONE _____	9
3.4	RILIEVI EMESSI _____	9
4	CONCLUSIONE DELL'AUDIT _____	9
4.1	AZIONI RICHIESTE DAL GRUPPO DI AUDIT _____	10
4.2	CONCLUSIONI _____	10
5	SEGNALAZIONI PER COMITATO DI DELIBERA _____	12
6	EMISSIONE: IMPEGNI E FIRME _____	13

1 IDENTIFICAZIONE E RIFERIMENTI GENERALI

CSI SPA

dal 24/10/2022 al 28/10/2022 (compresi), per una durata complessiva di 40 ore

HA SVOLTO UN AUDIT

di Certificazione (AUC) Rinnovo (AUR) Sorveglianza (AUS1) Estensione (AUE)

NOTA: l'audit è stato svolto presso la sede/i dell'Organizzazione presso CSI (desk audit)

ALL'ORGANIZZAZIONE

ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO

Ragione sociale Organizzazione sottoposta ad audit (di seguito "organizzazione")

NOTA di COMPILAZIONE: nel caso in cui l'ORGANIZZAZIONE abbia indicato variazioni ai dati da inserire nel presente rapporto, i dati di seguito indicati devono essere quelli aggiornati e verificati durante l'audit, al fine di consentire la corretta emissione del Certificato; in tal caso deve inoltre essere correttamente compilato il successivo paragrafo "SEGNALAZIONE di VARIAZIONE ai DATI anagrafici o ai DATI specificati nel certificato".

Numero certificato: ICILA-PEFC-GFS-004484

Organizzazione singola Organizzazione singola con più siti Gruppo Multisito

presso la seguente sede o ufficio centrale del gruppo/multisito

[indirizzo] VIA COMUNALE, 23 - [città] SASSALBO [CAP] 54013 [provincia/nazione] (MS)

SEDE DELLA COMUNITA' DI PARCO : Via Enzo Bagnoli 32 – 42039 Ligonchio (RE)

Informazioni su altri siti verificati durante l'audit vedi M059

Referente dell'organizzazione: Dr. Willy Reggioni

Eventuali altre unità operativa/e – membri del gruppo/multisito:

ELENCARE per ciascuna unità e/o membro del gruppo/multisito cui fa riferimento il Certificato ragione sociale (qualora differente da quella dell'Organizzazione capogruppo) - indirizzo – nome cognome del referente – proprietà/gestione delle superfici – estensione (ha)

GESTORE	U E T O T A L E B O S	SUPERFICE BOSCATI (ha)
---------	-----------------------	------------------------

**ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO ENTE PARCO NAZIONALE
DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO**

			BOSCO CEDUO	NON GOVERNATO	ALTO FUSTO
COMUNALIA DI VALDITACCA	506,68	429,44	314,87	16,56	98,01
COMUNALIA DI TREFIUMI	260,25	238,07	142,43	1,95	93,69
FORESTA DEMANIALE ALTA VAL PARMA	1438,4255	1135,6469	459,7953	52,8632	622,9884
FORESTA DEMANIALE VAL CEDRA	402,067	141,3211	34,0244	0	107,2967
BENI SOCIALI DI CRESPIANO	763,274	659,21	583,26	0	75,95
BENI DI USO CIVICO DI VICO	661,92	541,41	366,19	0	175,22
COMUNE DI COMANO	77,36	73,15		0	73,15
BENI SOCIALI DI VIANO	114,8937	110,1561	65,2089	0	44,9472
BENI DI USO CIVICO DI GIUNCUGNANO	505,1214	466,9915	14,11		452,8815
BENI DI USO CIVICO DI SILLANO	402	326,84	180,33	0	146,51
BENI DI USO CIVICO DELLA VALLE DI SORAGGIO	2037,85	1549,539	536,4536	2,6654	1010,42
COMUNE DI MINUCCIANO	1895	1894,84	804,59	115	975,25
BENI DI USO CIVICO DI SUCCISO	975	488,83	18,92	349,98	119,93
BENI DI USO CIVICO DI MISCOSO	345	323,54	131,35	110,16	82,03
TOTALI	10385	8379	3651	650	4078

CON I SEGUENTI RIFERIMENTI

1.1 Obiettivi dell'audit

L'audit è stato condotto con gli obiettivi di determinare il grado di conformità del sistema dell'organizzazione rispetto ai criteri dell'audit, con riferimento alle attività svolte dall'organizzazione nelle sedi precedentemente indicate, al seguente Campo di Applicazione:

(italiano) Gestione forestale sostenibile di gruppo di 8379 ha **(da confermare)** ubicati nelle provincie di Lucca, Massa Carrara, Parma, Reggio Emilia, per scopi conservativo-naturalistici e per la vendita di lotti in piedi (Principali specie legnose: Castagno, Faggio, Cerro, Abete bianco, Abete rosso).

(inglese) Sustainable Forest Management of 8379 ha **(to be confirmed)** in the Provinces of Lucca, Massa Carrara, Parma, Reggio Emilia, for conservation-naturalistic and for the production of standing trees (Main wood species: chestnut, Beech, Turkey oak, Fir, Spruce)

1.2 DATE e LUOGHI dell'audit

Le date e i luoghi di conduzione dell'audit sono specificati nel documento Piano di Audit, ALLEGATO.

1.3 Gruppo di audit (GdA):

Responsabile Gruppo di Audit: Paolo Motto

Altri membri del GdA:

- nessun altro membro
 altri membri del GdA

ELENCARE per ciascun altro membro del GdA

nome cognome - ruolo (A = auditor ET = esperto tecnico O = osservatore AT = auditor in training)

Marco Clementi AVI

Maria Rita Gallozzi AVI

1.4 Criteri dell'audit

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

X PEFC ITA 1000:2015 X PEFC ITA 1001-1:2015 PEFC ITA 1001-2:2009

PEFC ITA 1004:2015 PEFC ITA 1004-1:2015 PEFC ITA 1004-1:2015 Allegati

X Regolamento uso del logo **ITA 2001:2020** altro: *< specificare >*

e alle politiche e procedure applicabili in vigore presso l'Organizzazione

Riferimenti CSI

Persona di riferimento: Marco Clementi, mail marcoclementi@csi-spa.com

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.

2.1 EFFETTUAZIONE dell'audit

RIUNIONE INIZIALE

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

Il Piano di Audit proposto, sulla base delle informazioni fornite dall'Organizzazione e delle valutazioni tecniche di CSI:

- è stato confermato

ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO

- è stato modificato e successivamente confermato con revisione del _____
- è stato modificato e confermato per integrare le attività di Audit di Estensione con revisione del _____, previo adeguamento degli accordi contrattuali con CSI.

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

Nel corso della riunione iniziale

- non sono stati affrontati argomenti particolari
- sono stati affrontati i seguenti argomenti particolari:

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

- Non Conformità Primaria (NCP): totale assenza di uno o più elementi previsti dalla norma o grave mancanza della loro applicazione o del loro mantenimento, risultante in un fallimento fondamentale nel raggiungimento degli obiettivi dei requisiti pertinenti; situazione che, sulla base di evidenze oggettive, continua da un lungo periodo di tempo, è ripetuta o sistematica, influenza una grande parte della produzione; situazione non corretta o non adeguatamente presa in carico dai responsabili dell'Organizzazione una volta identificata; gruppo di Non Conformità Secondarie relative ad uno stesso requisito normativo.
- Non Conformità Secondaria (NCS): carenza minore o di ordine formale che non comporta un fallimento fondamentale nel raggiungimento degli obiettivi dei requisiti pertinenti; situazione temporanea, non usuale o sistematica; situazione con un impatto limitato nel tempo e nelle ripercussioni sull'organizzazione.
- 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 (Rappresentanti dell'organizzazione):

Nota: specificare l'elenco delle persone contattate, specificando per ogni persona Nome Cognome – RUOLO

W.R Referente per la gestione forestale sostenibile PEFC e referenti membri campionati

CRITICITÀ 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:

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: vedi conclusioni, con riferimento esclusivamente alla valutazione dei servizi ecosistemici
- è stato ri-pianificato secondo gli accordi definiti con CSI, come segue (NB specificare o indicare ALLEGATO): vedi conclusioni, con riferimento esclusivamente alla valutazione dei servizi ecosistemici

**ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO ENTE PARCO NAZIONALE
DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO**

La sistematica presentazione delle osservazioni a dimostrazione della conformità o non conformità con ogni elemento dello standard FSC per la catena di custodia usato per la valutazione è riportata nelle liste di riscontro allegate relative agli standard applicabili.

2.2 Valutazioni eseguite durante l'audit

Documenti

La documentazione di riferimento per il presente audit risulta essere:

- MANUALE PER LA CERTIFICAZIONE DI GRUPPO DELLA GESTIONE FORESTALE SECONDO GLI SCHEMI FSC® E PEFC™ Regole per la gestione del gruppo rev 01 20/10/2022**

manuali GFS di ogni singolo aderente

esempio Manuale di gestione aziendale del DEMANIO CIVICO VALLE DI SORAGGIO

ASBUC GESTORE: AMMINISTRAZIONE SEPARATA BENI USO CIVICO VALLE DI SORAGGIO rev 0 del 21/09/2022

e procedure richiamate/contenute nel manuale stesso o elencate nel documento: rev.

- Piano di gestione/assestamento, con scadenza:

GESTORE	PIANO DI GESTIONE FORESTALE	
	APPROVAZIONE	PERIODO DI VALIDITA'
COMUNALIA DI VALDITACCA	Det. Regionale 15846 11/10/2016	2016-2025
COMUNALIA DI TREFIUMI	Det. Regionale 15847 11/10/2016	2016-2025
FORESTA DEMANIALE ALTA VAL PARMA	Det. Regionale 2252 12/03/2013	2013-2023
FORESTA DEMANIALE VAL CEDRA	Det. Regionale 2253 12/03/2013	2013-2023
BENI SOCIALI DI CRESPIANO	Delibera Giunta Unione 52 09/08/2018	2020-2029
BENI DI USO CIVICO DI VICO	depositato	2022-2031
COMUNE DI COMANO	Delibera Giunta Unione 19 07/05/2020	2020-2029
BENI SOCIALI DI VIANO	depositato	2022-2031
BENI DI USO CIVICO DI GIUNCUGNANO	Aut. Unione 22 del 28/10/21	2021-2036
BENI DI USO CIVICO DI SILLANO	A. G. N. 3 prot. 15102 26/11/2021	2021-2031
BENI DI USO CIVICO DELLA VALLE DI SORAGGIO	A. G. N. 4 Prot. 11279 30/11/2015	2015-2029
COMUNE DI MINUCCIANO	Aut. Unione 15 Prot. 5838 21/05/2019	2017-2032
BENI DI USO CIVICO DI SUCCISO	Det. Regionale 13143 17/07/2019	2018-2027
BENI DI USO CIVICO DI MISCOSO	Det. Regionale 13144 17/07/2019	2018-2027

Modifiche ai processi dell'organizzazione e sistema di controllo della catena di custodia

Breve e chiara descrizione delle eventuali modifiche ai processi dell'organizzazione relativamente all'impatto sul campo di applicazione del certificato, alle persone di riferimento e al sistema con il quale l'organizzazione

**ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO ENTE PARCO NAZIONALE
DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO**

tiene sotto controllo la gestione forestale in ogni area certificata, nonché al numero dei partecipanti in caso di organizzazione multi sito.

Nel corso del presente audit

- non si sono riscontrate modifiche sostanziali ai processi e al sistema di controllo
 si sono riscontrate modifiche sostanziali ai processi e al sistema di controllo:

Esclusione di superfici:

Sono presenti eventuali aree forestali/piantagioni di proprietà, partecipate o gestite dalle organizzazioni valutate ed escluse dall'ambito di applicazione della certificazione (Es. arboricoltura da legno, aree in altri Stati, aree forestali o pioppeti non attigui, ecc.).

Se sì, specificare, in caso di aree escluse dalla certificazione, se le attività svolte in queste aree possono avere impatto sulle aree certificate, sia con riferimento ad eventuale mescolamento di prodotti che ad altri aspetti (es: utilizzo pesticidi, attività illegali, gestione rifiuti, etc)

- sì; *Esclusioni: Le superfici gestite dai singoli aderenti coincidono con il totale della superficie agro-silvo-pastorale di proprietà/gestita ad esclusione dell' "Beni di Uso Civico della Valle di Soraggio" nella porzione ricadente nella Regione Emilia Romagna ed i demani forestali regionali dell'Emilia Romagna "Val Dozzola" ed "Abetina Reale" gestiti dall'Ente Parco. Queste superfici sono escluse perché prive di paino di assestamento forestale; saranno introdotte nel gruppo non appena avranno l'approvazione di questi strumenti di gestione.*
- no

Attività eseguite tramite terzi

- non applicabile
 applicabile:

Catena di custodia

- non applicabile
 applicabile: se sì, specificare:
 punto esatto dove termina la proprietà del legno da parte dell'Organizzazione (es. in piedi, bordo strada, franco destino, ecc.) *vendita di lotti in piedi*
 eventuali impianti di trasformazione collegati all'organizzazione oggetto di certificazione (stessa ragione sociale) o ad uno dei membri del gruppo o della regione nel caso di certificazione di gruppo o regionale. Specificare se tali impianti lavorano solo legname proveniente dalla foresta/pioppeto oggetto dell'audit o anche da altre origini

Coinvolgimento Stakeholders

- non applicabile da ultimo audit
 applicabile: specificare modalità di coinvolgimento e commenti ricevuti:

Sono stati effettuati i seguenti incontri propedeutici al percorso di certificazione di gestione forestale:
Reggio Emilia, sede Legacoop Reggio Emilia 24/06/2022 (circa 40 partecipanti)
Bologna 10/06/2022 (in occasione della conferenza finale di LIFE EREMITA)
Iniziativa on-line 14/04/2022 (Tavolo Foreste) (circa 100 partecipanti)
Passo del Cerreto (RE-MS) 08/04/2022 (circa 50 partecipanti)
Langhirano (PR) 06_04_2022 (circa 25 partecipanti)
Iniziativa on-line "Agenda natura 2022" in data 14/03/2022 (circa 200 partecipanti)
Iniziativa on-line in data 03/03/2022 (circa 90 partecipanti)

**ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO ENTE PARCO NAZIONALE
DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO**

Iniziativa on-line "Agenda natura 2022" in data 11/02/2022 (circa 230 partecipanti)

Castelnovo Garfagnana (LU) 29/11/2021 (7 partecipanti)

Fivizzano (MS) 18/01/2021 (8 partecipanti)

Langhirano (PR) 22/11/2021 (4 partecipanti)

Castelnovo ne' Monti (RE) Teatro Comunale 10/11/2021 (circa 100 partecipanti)

Iniziativa on line "Centro Uomini e Foreste d'Appennino" 13/03/2021 (circa 96 persone)

Vallisnera (RE) (7 partecipanti)

Iniziativa on line le Foreste a Colori 23/07/2020

Castelnovo ne' Monti (RE) 29/01/2020 (23 partecipanti)

**GESTIONE DEI RECLAMI, DISPUTE O NON CONFORMITA' RICEVUTE (non applicabile
in certificazione)**

Dall'ultimo audit:

- non sono stati ricevuti reclami/non conformità/ sono presenti dispute relativamente ai prodotti inseriti nel campo di applicazione del certificato o a requisiti applicabili della certificazione
- sono stati ricevuti ... reclami/non conformità/sono aperte dispute, relativi a:
- I reclami/non conformità/dispute sono stati (vedi anche M151/171):
- gestiti efficacemente: la situazione non conforme non si è più riproposta
 - gestiti, per quanto la situazione non conforme si sia riproposta
 - non gestiti
 - trasmessi a PEFC Italia e a CSI:

3 RISULTANZE DELL'AUDIT

3.1 STATO di RISOLUZIONE delle NON CONFORMITA' EMESSE nel PRECEDENTE AUDIT

(non applicabile in certificazione)

- 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
 - non sono state tutte completamente gestite:
 - le seguenti alla data odierna risultano efficacemente chiuse
 - le seguenti alla data odierna non risultano efficacemente chiuse
 - le seguenti alla data odierna sono ancora in corso di gestione

3.2 GESTIONE DELLE OSSERVAZIONI EMESSE nel PRECEDENTE AUDIT

(non applicabile in certificazione)

- Nel corso del precedente audit non è stata emessa alcuna osservazione

**ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO ENTE PARCO NAZIONALE
DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO**

- Le osservazioni N° emesse sono state prese in carico e gestite
- Le osservazioni N° emesse non sono state prese in carico, per le motivazioni specificate nel Modulo Osservazioni, ALLEGATO.

3.3 VALUTAZIONE sull'UTILIZZO DEL MARCHIO DI CERTIFICAZIONE E/O dei RIFERIMENTI ALLA CERTIFICAZIONE

(inclusa la riproduzione del CERTIFICATO - non applicabile in certificazione)

- L'organizzazione non utilizza il MARCHIO e/o riproduce RIFERIMENTI alla CERTIFICAZIONE
- L'organizzazione utilizza il MARCHIO e/o riproduce RIFERIMENTI alla CERTIFICAZIONE nei seguenti casi:
 - Documenti cartacei (carta intestata, depliant, brochures, cataloghi, listini, ...)
 - Sito internet dell'Organizzazione
 - sul prodotto
 - sull'imballaggio del prodotto
 - Altro (mezzi aziendali, insegne, firma elettronica)

L'utilizzo / la riproduzione risulta:

- Conforme
- Non conforme: vedi verbale/i di non conformità ALLEGATO/I

3.4 Rilievi emessi

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: 3
- Numero Totale Non Conformità Secondarie: 1
- Numero Totale Osservazioni: 3

Le Non Conformità emesse sono documentate nel modulo M035 allegato; le Osservazioni emesse sono documentate nel/i modulo/i M037 ALLEGATO/I. Tali moduli sono parte integrante del presente rapporto di audit.

Note AGGIUNTIVE

- Nessuna nota aggiuntiva
- eventuali aspetti da tenere in considerazione nel corso dell'audit successivo (es. piani in scadenza, personale dimissionario, aree/aspetti critici non oggetto di specifiche non conformità o osservazioni, ecc.):
- eventuali eventi di rilievo accaduti nell'ultimo quinquennio (es. incendi, attacchi parassitari, esondazioni, incidenti significativi sul luogo di lavoro, smottamenti e frane, ecc.):
- A giudizio di RGA le seguenti informazioni sono utili alla comprensione della situazione relativa all'Organizzazione e al sistema di gestione, e al processo di valutazione del rapporto:
- sono state valutate le decisioni assunte dal Comitato di Delibera in data :

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.

4.1 Azioni richieste dal Gruppo di Audit

- Non è necessario che l'organizzazione fornisca ulteriori evidenze
- Entro 7 giorni l'organizzazione deve inviare all'indirizzo mail 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 Secondarie, CSI verificherà quindi l'efficacia del trattamento di chiusura e delle azioni correttive attuate nel corso del prossimo audit di sorveglianza o rinnovo pianificato. Qualora il Comitato di Delibera richieda un periodo più breve per la chiusura delle non conformità, è compito dell'Organizzazione inviare all'indirizzo mail StefanoDallaMuta@csi-spa.com, entro il termine del periodo previsto per la chiusura delle non conformità, i documenti attestanti le evidenze di tale chiusura.

Nel caso in cui nel corso del presente audit siano state notificate Non Conformità Primarie, si precisa che verrà verificata l'efficacia del trattamento di chiusura e delle azioni correttive attuate nel corso di un audit supplementare di chiusura non conformità, condotto come segue, a meno di diverse indicazioni del Comitato di Delibera:

- valutazione delle evidenze presso gli uffici CSI; in questo caso l'organizzazione deve inviare all'indirizzo mail StefanoDallaMuta@csi-spa.com, 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 verrà pianificato un audit supplementare, in riferimento ai termini indicati nel Rapporto di Non Conformità.

4.2 Conclusioni

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 **che la certificazione sia:**

- Concessa** **Concessa per un ulteriore quinquennio** **Mantenuta** **Estesa**
- senza condizioni particolari
- programmando il primo audit di sorveglianza a scadenza ravvicinata per le seguenti motivazioni:
- solo dopo positiva conclusione dell'audit supplementare di chiusura non conformità
- Sospesa per le seguenti motivazioni:

**ENTE PARCO NAZIONALE DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO ENTE PARCO NAZIONALE
DELL'APPENNINO TOSCO EMILIANO**

- Revocata per le seguenti motivazioni:
 Non concessa per un ulteriore quinquennio per le seguenti motivazioni:

Altre conclusioni: specificare

con riferimento alla valutazione dei servizi ecosistemici, a fronte della variazione dello standard di riferimento intervenuta durante lo svolgimento dell'audit, si è concordato con PEFC Italia e con l'Organizzazione di effettuare tale valutazione già sulla base della versione aggiornata, con contemporanea validazione dei risultati da parte di PEFC Italia stesso, previa condivisione dei contenuti. tale valutazione verrà conclusa durante l'esecuzione dell'audit supplementare di chiusura non conformità, previsto indicativamente per inizio di dicembre.

Allegati (da consegnare a CSI e in copia al cliente)

- Piano di Audit
- Rapporto di Non Conformità
- Modulo Osservazioni
- N° 0 Modulo Cantieri o siti
- Altro:

Allegati (da consegnare a CSI)

Gli allegati devono indicare 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.).

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> M119 – PROGRAMMA di Audit PEFC GFS-GSA | <input checked="" type="checkbox"/> M158 – DIARIO di Audit PEFC GFS-GSP |
| <input checked="" type="checkbox"/> M062 – RAPPORTO SINTETICO PEFC GFS-GSA | <input checked="" type="checkbox"/> M151 – Lista di riscontro PEFC ITA 1000 |
| <input checked="" type="checkbox"/> M152 – Lista di riscontro PEFC ITA 1001-1 | <input type="checkbox"/> M171 – Lista di riscontro PEFC ITA 1004 |
| <input type="checkbox"/> M172 – Lista di riscontro PEFC ITA 1004-1 | <input type="checkbox"/> visura camerale aggiornata al: |
| <input type="checkbox"/> Elenco particelle catastali certificate
di proprietà o gestite | <input type="checkbox"/> Elenco particelle catastali non certificate ma |
| <input type="checkbox"/> altro: | |

5 SEGNALAZIONI PER COMITATO DI DELIBERA

NOTA: nel caso in cui sia avvenuto un cambio di ragione sociale o di indirizzi, allegare una visura camerale aggiornata.

Nel corso del presente audit:

non sono state riscontrate variazioni dati

sono state riscontrate variazioni ai seguenti dati, che impongono la riemissione del certificato

- Ragione Sociale dell'Organizzazione:
- Indirizzo dell'Organizzazione (via-CAP-Città-Prov):
- Campo di Applicazione della Certificazione:
- STANDARD di riferimento per la Certificazione:
- SEDI/SITI dell'Organizzazione incluse nel certificato (via-CAP-Città-Prov):
- Solo per MULTISITO: LEGALE RAPPRESENTANTE (Nome Cognome):

sono state riscontrate variazioni ai seguenti dati, che impongono la modifica del database CSI

- Telefono:
- indirizzo sito web:
- Altro:
- FAX:
- Referente dell'Organizzazione:
- e-mail aziendale:

6 EMISSIONE: IMPEGNI E FIRME

EMISSIONE

IMPEGNO DI RISERVATEZZA

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 CSI SpA.

Il presente Rapporto di AUDIT

è EMESSO:

il 28/10/2022 da (Nome e firma del Responsabile del Gruppo di Audit): Paolo Motto



è DISTRIBUITO:

in originale a CSI SpA; in copia all'organizzazione oggetto dell'audit.

ACCETTAZIONE E CONVALIDA DELL'ORGANIZZAZIONE

Commenti e/o Riserve dell'organizzazione

//

ACCETTAZIONE delle RISULTANZE e VALIDAZIONE dei DATI da PARTE dell'organizzazione

L'Organizzazione ACCETTA i risultati dell'audit notificati nel presente rapporto e CONVALIDA i DATI ANAGRAFICI, i DATI riportati nel documento "Informazioni su salute e sicurezza" e i DATI del CERTIFICATO, indicati nella prima parte del presente rapporto o, se modificati rispetto all'audit precedente, nel paragrafo "SEGNALAZIONE di VARIAZIONE ai DATI anagrafici o ai DATI specificati nel certificato".

Nome del rappresentante dell'organizzazione: Dr. Willy Reggioni

Ruolo: gestore gruppo PEFC

Data: 28/10/2022

Timbro e Firma
