CSQA Certificazioni Srl
Via s. Gaetano, 74 - 36016 Thiene (Vi)
Tel. 0445 313011 - Fax 0445 313070
csqa@csqa.it
www.csqa.it

SCHEMA: GFS	FILE: 40956_1
MODULO: RVP	REV.2 – 05/05/10
PAG. 1 DI 8	

PEFC/18-41-07

RAPPORTO DI VERIFICA ISPETTIVA PEFC

(PEFC ASSESSMENT REPORT)

RAGIONE SOCIALE *(Registered Name)*	INDIRIZZO *(Address)*	DOC. RIFER. *(Standard)*
Consorzio Forestale del Canavese	**Strada Provinciale, 10 – ALICE SUPERIORE (TO)**	**ITA 1000** **ITA 1001-1** **PEFC ST 2001:2008**

N° DIPENDENTI COINVOLTI *(Employeess)*	PERSONA CONTATTATA *(Contact Person)*	UNITÀ OPERATIVE / ORGANIZZAZIONI ADERENTI *(Assessed Unit / Adherent Organizations)*
1	Dr. Matteo Righetto	• **Sede legale: Strada Provinciale, 10 – ALICE SUPERIORE (TO)** • **Unità operativa: Via Carpineto, 1 –VIDRACCO (TO)**

DOCUMENTI DELL'ORGANIZZAZIONE UTILIZZATI *(Firm's Documents Used)*

Manuale di Gestione Forestale Sostenibile rev. 01 del 18/11/2013
Prestazioni ambientali e programma di miglioramento rev. 2 del 21/02/2013
Documentazione del sistema GFS e procedure correlate
Registri ed elenchi

CAMPO DI APPLICAZIONE / PRODOTTI DA CERTIFICARE *(Field of Application / Products to certificate)*

Gestione Forestale Sostenibile
Superficie oggetto di certificazione: 573,3396 Ha

TIPO DI VERIFICA ISPETTIVA *(Type of assessment)*				
CERTIFICAZIONE *(Certification Assessment)*	GFS	CoC	CERTIFICAZIONE SUPPLEMENTARE *(Follow Up)*	GFS CoC
SORVEGLIANZA ANNUALE *(Annual Sourveillance)*	**GFS**	CoC	ESTENSIONE/MODIFICA *(Extention/Change)*	GFS CoC
SORVEGLIANZA SUPPLEMENTARE *(Additional Sourveillance)*	GFS	CoC	RINNOVO *(Renewal)*	GFS CoC

SISTEMA COC *(COC System)*	SISTEMA PERCENTUALE SEMPLICE	SISTEMA PERCENTUALE MEDIA MOBILE	SISTEMA CREDITO DI VOLUME	SEPARAZIONE FISICA

NON CONFORMITA' *(Not Conformities)* n. -

RACCOMANDAZIONI *(Reccomendations)* n. -

DOCUMENTI ALLEGATI AL RAPPORTO *(Enclosed Documents)*

DOCUMENTI *(Documents)*:
- *Allegato 1-2-3*
- *DDV + foto*

GRUPPO DI VERIFICA ISPETTIVA *(Assessment Team)*

Nome *(Name)*	Ruolo nel GVI *(Function)*	Giorni/Ore in campo *(Time in assessment)*	Firma *(Signature)*
Matteo Righetto	RGV	1	Matt Ri

Il presente rapporto e le eventuali relative non conformità sono da considerarsi approvati se non perviene all'Azienda comunicazione contraria da parte di CSQA entro 10 giorni lavorativi.
(This report and eventual non conformities will be considered as approved if no one objection is send to the Company in 10 working days)

FIRMA RGV *(Team Leader Signature)* Matt Ri

DATA *(Date)* 11/12/2013

RAPPORTO DI VERIFICA ISPETTIVA PEFC

(PEFC ASSESSMENT REPORT)

RAPPRESENTANTI DELL'ORGANIZZAZIONE PRESENTI ALLE RIUNIONI DI APERTURA E CHIUSURA (*opening and closing meeting presence*)				ELENCO PERSONE CONTATTATE DURANTE LA VERIFICA (*interview*)	
Nominativo (*name*)	Ruolo (*function*)	apertura	chiusura	Nominativo (*name*)	Ruolo (*function*)
1) Dr.ssa Isabella Ballauri del Conte	Resp. GFS del Consorzio	■	■	1)	
2) ì				2)	
3)				3)	
4)				4)	
5)				5)	
6)				6)	
7)				7)	

Organizzazioni valutate (*Assessed Organizations*)	Descrizione e caratteristiche delle attività di campo verificate (*description and features of assessed activities*)
N.A.	• Valutazione del sistema di gestione della GFS (ITA 1000) • Sopralluogo sulle seguenti particelle forestali: ✓ Località Bora di Col in Comune di Meugliano ✓ Località Pian Campiglia in Comune di Vico Canavese ✓ Località Nasur in Comune di Vico Canavese • Valutazione dei criteri ed indicatori secondo (ITA 1001-1)

Riepilogo della verifica *(Audit summary)*

La verifica ha evidenziato la conformità del sistema di gestione forestale sostenibile adottato.
A due anni dal rilascio della certificazione si annota che il Piano Forestale Aziendale (PFA) 2011-2021 è stato approvato il 13 maggio 2013 dalla Regione Piemonte; l'operatività raggiunta porterà il Consorzio a poter programmare degli interventi di gestione attiva del patrimonio forestale certificato; in questo modo i criteri ed indicatori PEFC troveranno la loro completa attuazione.
Sono state visionate tutte le attività di sistema svolte dal Consorzio da aprile 2013 (data dell'ultima sorveglianza CSQA) ad oggi.
Da segnalare la partecipazione del Consorzio alla Misura 225 Pagamenti silvo-ambientali e 227 Sostegno agli investimenti non produttivi su superfici forestali del PSR della Regione Piemonte.
Effettuati sopralluoghi in località Bora di Col in Comune di Meugliano, località Pian Campiglia in Comune di Vico Canavese e località Nasur in Comune di Vico Canavese; il legname risultante è stato utilizzato per il rifornimento di una centrale a biomassa e teleriscaldamento

Valutazione sulle Non Conformità rilevate *(General comments on non conformities)*

FIRMA RGV *(Team Leader Signature)* _____

DATA *(Date)* 11/12/2013

RAPPORTO DI VERIFICA ISPETTIVA PEFC

(PEFC ASSESSMENT REPORT)

VERIFICHE DI SORVEGLIANZA *(Sourveillance Audit)*

Eventuali comunicazioni riguardanti la Certificazione sono effettuate in conformità al Regolamento? *(Are eventual communications in conformity with the CSQA Regualtion?)*	SI *(Yes)*	NO *(No)*	**NA**
I marchi (CSQA/PEFC) di certificazione a disposizione sono usati in conformità al Regolamento? *(Is the certification system mark used in a correct way? For surveillance assessment only)*	SI *(Yes)*	NO *(No)*	**NA**
Il Certificato di conformità è pubblicizzato/a in conformità al Regolamento? *(Is the management system certificate advertized in conformity with the CSQA Regualtion?)*	**SI** *(Yes)*	NO *(No)*	NA
E' stata riscontrata la chiusura delle non conformità ancora aperte ? *(Have the previous not conformities been closed? for sorveillance assessment only)*	SI *(Yes)*	NO *(No)*	**NA**

Eventuali commenti
(Comments)
E' stata chiusa la raccomandazione rilasciata nella scorsa verifica

DOMANDE DA PORRE ALL'AZIENDA *(Questions for Company)*

Avete ricevuto il Rapporto Valutazione Documentazione? *(Have You received the Documentation Assessment Report ?)*	**SI** *(Yes)*	NO *(No)*	NA
Avete ricevuto il Piano Dettagliato della Verifica Ispettiva? *(Have You received the Detail Program ?)*	SI *(Yes)*	NO *(No)*	**NA**
E' stato rispettato il Piano Dettagliato della Verifica Ispettiva? *(Has the Detail Program been respected ?*	SI *(Yes)*	NO *(No)*	**NA**
L'AZIENDA HA SOLLEVATO EVENTUALI RISERVE ? *(Has the Company raised reservations?)*	SI *(Yes)*	**NO** *(No)*	NA

MOTIVAZIONE DEL GVI *(Motivation)*:

Si ritiene il Sistema della Gestione Forestale Sostenibile adottato affidabile ed efficace.
Si auspica, per la prossima verifica di sorveglianza, un maggior coinvolgimento nella certificazione PEFC sia dei Comuni le cui superfici sono incluse nella GFS che dei soci del Consorzio, titolare della certificazione.

CONSORZIO FORESTALE DEL CANAVESE
Via Provinciale 10 - Tel. 0125 795839
10010 ALICE SUPERIORE
C.F.: 93028710015 - P. IVA: 08711470016

DATA *(Date)* 11/12/2013

FIRMA RGV *(Team Leader Segnature)*

FIRMA AZIENDA *(Company Signature)*

Piano delle azioni correttive Azienda: CONSORZIO FORESTALE DEL CANAVESE

PAC_001_20130304

Norma: PEFC ITA 1000 e 1001-1

Data: 11/12/2013

CONSORZIO FORESTALE DEL CANAVESE
Provinciale 10 - Tel. 0125 795839
10010 ALICE SUPERIORE (To)
C.F. 93026710015 - P. IVA: 08711470016

Firma RGV:

Firma Azienda:

* NC_E= essenziale, NC_I=importante, NC_P=potenziale, SM=spunto di miglioramento

** per quanto riguarda gli spunti di miglioramento non è OBBLIGATORIA una risposta da parte dell'azienda; lo spunto di miglioramento verrà comunque verificato nella sua gestione durante la verifica successiva.

Compilazione a cura dell'auditor CSQA					Compilazione a cura dell'Azienda					Compilazione a cura dell'auditor CSQA		
N° rilievo	Data	Tipo di Rilievo	Requisito della norma	Rilievo del valutatore	Trattamento della NC	Analisi delle cause che hanno portato al rilievo	Azioni Correttive proposte / implementate	Data prevista di chiusura delle AC	Funzione Responsabile dell'attuazione delle AC	Approvazione da parte dell'auditor delle AC proposte dall'Azienda	Evidenze dell'attuazione e dell'efficacia delle AC	Esito finale delle AC
(1, 2, 3, ecc.)	*(Data della VI)*	*(es. NC_E, NC_I, SM, ecc.)*		*(formulazione esaustiva del rilievo comprensivo delle evidenze oggettive)*	*(intervento immmediato per sistemare il problema)*					(al ricevimento del CAP compilato)	(nel corso della prima verifica successiva alla presente)	
Filtro	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*	*Filtro*
1	*11/12/2013*	*SM*		*Si raccomanda di prendere in carico tutte le osservazioni rilasciate in sede di verifica ispettiva interna del 10 ottobre 2013*								