



RAPPORTO DI 3 SORVEGLIANZA FSC FM/COC

AZIENDA: ERSAF (ENTE REGIONALE PER I SERVIZI ALL'AGRICOLTURA E ALLE FORESTE)

AREE FORESTALI CERTIFICATE: Azzaredo Casù (BG) - Gardesana Occidentale (BS) - Alpe Vaia (BS) - Val Grigna (BS) - Anfo – Val Caffaro (BS) - Val di Scalve (BS) - Legnoli (BS) - Corni di Canzo (CO) - Valsolda (CO) - Monte Generoso (CO) - Valle Intelvi (CO) - Resegone (LC) - Foppabona (LC) - Val Masino (SO) - Val Lesina (SO) - Carpaneta (MN) - Alpe Boron (SO) - Val Gerola (SO) - Isola Boschina (MN) - Valle del Freddo (BG)

CODICE di REGISTRAZIONE del CERTIFICATO:

ICILA- FM/COC - 000334

DATA di EMISSIONE del CERTIFICATO in VIGORE: 23/12/2014

DATA di SCADENZA del CERTIFICATO in VIGORE: 22/12/2019

(Prima Emissione del Certificato: 23/12/2009)

RAPPORTO di AUDIT di SORVEGLIANZA emesso il: 13/07/2017

Responsabile Gruppo di Audit: MRita Gallozzi

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)



CONTATTI

TITOLARE del CERTIFICATO: ERSAF

ENTE REGIONALE PER I SERVIZI ALL'AGRICOLTURA E ALLE FORESTE

REFERENTE Biagio Piccardi - Dirigente della Struttura "Programmazione lavori
e gestione patrimonio"

TEL. 02 67404 661 / 340- 331 6812121

MAIL biagio.piccardi@ersaf.lombardia.it

NB: Nel caso di certificazioni di gruppo il Titolare del Certificato è l'Entità di Gruppo.

CSI:

REFERENTE Referente Tecnico di Schema : ing. Marco Clementi

TEL. +39.02-38330352

MAIL marcoclementi@csi-spa.com

STORIA degli AGGIORNAMENTI del RAPPORTO di SORVEGLIANZA

13/07/2017

PRIMA EMISSIONE: Rapporto di AUDIT di SORVEGLIANZA

SOMMARIO

1	INFORMAZIONI RELATIVE ALLA GESTIONE FORESTALE	4
1.1	INFORMAZIONI QUANTITATIVE DI BASE	4
1.2	CAMPO DI APPLICAZIONE DEL CERTIFICATO	4
1.3	AREE ESCLUSE DALLO SCOPO DI CERTIFICAZIONE	4
2	STANDARD DI RIFERIMENTO	4
3	CONDUZIONE DELL' AUDIT	4
3.1	EFFETTUAZIONE DELL'AUDIT	5
3.2	PIANO DI AUDIT	5
3.3	LOGICA DEL CAMPIONAMENTO	5
3.4	MODIFICHE SIGNIFICATIVE ALLA GESTIONE E/O METODI DI RACCOLTA	6
3.5	RAPPRESENTANTI DELL'ORGANIZZAZIONE	6
3.6	CONSULTAZIONE DEGLI STAKEHOLDERS	7
3.6.1	Stakeholders Informati	7
3.6.2	Stakeholders Intervistati e relative commenti	7
4	VALUTAZIONI RILEVANTI	7
4.1	VALUTAZIONE SULL'UTILIZZO DEI MARCHI E DEI RIFERIMENTI ALLA CERTIFICAZIONE	7
4.2	UTILIZZI E DEROGHE SUI PESTICIDI	8
4.3	INFORTUNI	8
4.4	GESTIONE RECLAMI	8
4.5	ASPETTI DI DIFFICILE VALUTAZIONE	8
5	RISULTANZE DELL'AUDIT	8
5.1	STATO DI RISOLUZIONE DELLE NON CONFORMITÀ EMESSE NEL PRECEDENTE AUDIT	8
5.2	GESTIONE DELLE OSSERVAZIONI EMESSE NEL PRECEDENTE AUDIT	9
5.3	RILIEVI EMESSI	9
6	CONCLUSIONE DELL'AUDIT	9
6.1	AZIONI RICHIESTE DAL GRUPPO DI AUDIT	9
6.2	DECISIONI IN MERITO AL MANTENIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE	10
7	SEGNALAZIONE DI VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI O ALTRI DATI SPECIFICATI NEL CERTIFICATO	11
8	EMISSIONE: IMPEGNI E FIRME	11

1 INFORMAZIONI RELATIVE ALLA GESTIONE FORESTALE

1.1 Informazioni quantitative di base

Vedere modulo M164 R01 "Informazioni Quantitative di Base FSC FM" allegato al presente Rapporto per tutti i dati quantitativi e le informazioni di base relative alle Gestione Forestale.

1.2 Campo di applicazione del certificato

Italiano: Gestione forestale di 16.594,3903 Ha (di cui SLIMF 13.461,8553 Ha) ai fini conservativo-naturalistici e per la vendita di lotti boschivi e di legname da ardere e da opera, e produzione per uso interno di arredi per la fruizione turistico ricreativa, opere di ingegneria naturalistica.

inglese: Forest management of 16.594,3903 Ha (of which SLIMF 13.461,8553 Ha) for conservative-naturalistic purposes and for the sale of standing trees, firewood and logs for joinery, and production for internal use of furnishing for tourist use and recreation, and natural engineering works.

Organizzazione singola Gruppo UGF Multiple

1.3 Aree escluse dallo Scopo di Certificazione

Sono presenti aree escluse dallo scopo della certificazione?

no sì, in questo caso vedere M109 allegato al presente Rapporto per l'elenco delle aree escluse dallo Scopo di Certificazione con le relative motivazioni

2 STANDARD DI RIFERIMENTO

L'audit è stato condotto con riferimento ai seguenti principali standard (nella revisione corrente):

- ST05 ICILA rev.3 (disponibile sul sito www.icila.org)
- FSC-STD-01-003 SLIMF eligibility criteria
- FSC-STD-20-006 stakeholders consultation for forest evaluation
- FSC-STD-20-007 FM evaluation
- FSC-STD-30-005 group entities FM group
- FSC-STD-50-001 trademark requirements
- FSC-POL 20-002 partial certification
- FSC-POL 20-003 excision of areas from the scope of certification
- FSC-POL 30-001 FSC pesticide policy
- FSC-POL 30-602 FSC GMO policy
- FSC-GUI 30-001 FSC pesticide policy guidance
- FSC-GUI 30-001a FSC approved pesticide derogations
- FSC-GUI-30-004 FSC guidance on principles P2 e P3
- FSC-STD-40-004a product classification
- altri standard: specificare

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

3 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.

3.1 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
- 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

3.2 Piano di Audit

L'audit è stato condotto in data 11-12-13 Luglio 2017

Per i dettagli vedere piano di audit M159 allegato al presente Rapporto

3.3 Logica del Campionamento

Area/zona	Lotto/particella	Descrizione	Sup (ha)	Logica	Note
-----------	------------------	-------------	----------	--------	------

				campionamento	
Foresta Val Grigna Prov BS	Macroparticella 51GR del PASF	Funzione prevalente ambientale naturalistica-protezione e didattica-sperimentale. Esteso complesso forestale con parti mature e di buona accessibilità ed altre meno vocate alla produzione, ma di buon valore ambientale. La struttura di Silter con i relativi pascoli consente attività didattiche.	Sup tot 240.30 Ha. Sup forestale 224.77 ha.	Rimozione schianti da vento si conifere Area totale di taglio prevista 30 ha Tagli a buche/gruppi: 1500 mc Tagli di sgombero: 1200 mc	Giovanna Davini tecnico forestale ufficio Breno Dott.ssa Monica Guglini – Tecnico forestale e Resp. FSC FM e PEFC GFS
Foresta Legnoli Val Camonica	PAFS 48 LE Particelle 1-2-3-4-9 - 7 1 – pecceta (su ceduo in conversione) da 1070 a 1470 mslm - Sup forestale 14.93 ha 2 – latifoglie di pregio e non al 70% - 16.56 ha 3 – fustaia di abete rosso in transizione verso latifoglie - 16.20 ha 9 – betuleto pioniero – 35.34 ha (vista parte inferiore) 4 – acero-frassineto variante con abete rosso – 17.05 ha	Funzione prevalente produzione	347,55 ha in Comune di Paisco Lovenò	Visionata attività di manutenzione sentiero	Giovanna Davini tecnico forestale ufficio Breno Dott.ssa Monica Guglini – Tecnico forestale e Resp. FSC FM e PEFC GFS

3.4 Modifiche significative alla gestione e/o metodi di raccolta

Sono presenti modifiche significative alla gestione e/o metodi di raccolta?

no si, in questo caso fornire informazioni relative al loro impatto sulla gestione del certificato:

3.5 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

Dott.ssa For. Monica Guglini Resp. Gestione Forestale FSC e Tecnico sede di Morbegno
Dott. For. Giovanna Davini – Sede di Breno

3.6 Consultazione degli Stakeholders

3.6.1 Stakeholders Informati

E' stata condotta una consultazione formale degli stakeholders?

no si, in questo caso vedere M167 allegato al presente Rapporto

3.6.2 Stakeholders Intervistati e relative commenti

Sono state consultati durante l'audit i seguenti stakeholders:

Dirigenti/Responsabile: 2

Operai forestali 2 sede di Breno (Fulvio Belingheri e Christian Rivadossi)

Sono stati raccolti commenti da parte degli stakeholders?

no si, in questo caso vedere M168 allegato al presente Rapporto

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:

è stato ri-pianificato secondo gli accordi definiti con CSI, come segue (NB specificare o indicare ALLEGATO):

sarà ri-pianificato successivamente da CSI – ufficio Pianificazione

sarà pianificato e completato solo quando l'Organizzazione renderà disponibili le condizioni di sicurezza adeguate per la conduzione dell'audit, dandone comunicazione a CSI – ufficio Pianificazione

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.

4 VALUTAZIONI RILEVANTI

4.1 Valutazione sull'utilizzo dei marchi e dei riferimenti alla certificazione

(inclusa la riproduzione del CERTIFICATO)

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) bacheche all'entrata delle foreste

L'utilizzo / la riproduzione risulta:

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

4.2 Utilizzi e deroghe sui Pesticidi

Sono stati utilizzati pesticidi dall'ultimo audit svolto?

- no si, in questo caso vedere M164b allegato al presente Rapporto

Sono presenti deroghe/richieste di deroghe sull'uso di pesticidi?

- no si, in questo caso fornire informazioni relative alla loro implementazione:

4.3 Infortuni

Sono occorsi infortuni seri/mortali dall'ultimo audit svolto?

- no si, in questo caso vedere M164b allegato al presente Rapporto

4.4 Gestione reclami

Dall'ultimo audit:

- non sono stati ricevuti reclami riferibili al campo di applicazione del certificato
- sono stati ricevuti ... reclami, relativi a:

I reclami sono stati:

- gestiti efficacemente: la situazione non conforme non si è più riproposta
- gestiti, per quanto la situazione non conforme si sia riproposta
- non gestiti

4.5 Aspetti di difficile valutazione

Sono presenti aspetti di difficile valutazione?

- no si, in questo caso identificare e commentare tutti gli aspetti individuati, descivendo le conclusioni raggiunte in merito a tali aspetti:

5 RISULTANZE DELL'AUDIT

5.1 Stato di risoluzione delle non conformità emesse nel precedente audit

- 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

5.2 Gestione delle osservazioni emesse nel precedente audit

- Nel corso del precedente audit non è stata emessa alcuna osservazione
- Le osservazioni N° 1-2 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.

5.3 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: 0
- Numero Totale Non Conformità Secondarie: 0
- Numero Totale Osservazioni: 0

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

Note AGGIUNTIVE

- Nessuna nota aggiuntiva
- A giudizio di RGA le seguenti informazioni sono utili alla comprensione della situazione relativa all'Organizzazione e al sistema di gestione forestale, e al processo di valutazione del rapporto:
 - sono state valutate le decisioni assunte dal Comitato di Delibera in data

6 CONCLUSIONE DELL'AUDIT

6.1 Azioni richieste dal Gruppo di Audit

- Non è necessario che l'organizzazione fornisca ulteriori evidenze
- Entro 7 giorni l'organizzazione deve inviare a CSI (all'indirizzo mail documentidiaudit@icila.org o al fax 02.38330286) il Piano di Azioni Correttive che intende implementare per la chiusura delle Non Conformità.

Nel caso in cui nel corso del presente audit siano state notificate Non Conformità Secondarie, il periodo concesso per la chiusura di tale non conformità è stabilito in 12 mesi (salvo quando diversamente richiesto dal Comitato di Delibera di CSI); 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 tale audit fosse svolto oltre 12 mesi dalla data del presente rapporto, o quando il Comitato di Delibera di CSI richieda un periodo più breve per la chiusura delle non conformità, è compito dell'Organizzazione inviare a CSI, all'indirizzo

mail documentidiaudit@icila.org o al fax 02.38330286, 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 CSI verificherà 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 a CSI, all'indirizzo mail documentidiaudit@icila.org o al fax 02.38330286, 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 CSI provvederà a pianificare l'audit supplementare, in riferimento ai termini indicati nel Rapporto di Non Conformità.

6.2 Decisioni in merito al mantenimento della certificazione

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 di CSI che la certificazione sia:

- Concessa
- Concessa per un ulteriore quinquennio
- Mantenuta
- Estesa

In quanto il Sistema di Gestione dell'intestatario del Certificato, se attuato come descritto, è in grado di assicurare che tutti i requisiti dello/degli standard applicabile/i sono soddisfatti sull'intera area forestale inclusa Scopo della valutazione

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

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

- M159 Piano di Audit
- M035 Rapporti di Non Conformità
- M037 Modulo Osservazioni
- Altro: modulo chiusura NC/OSS precedenti

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.).

- M.169 (Programma di audit aggiornato)
- M231 Lista di riscontro STD 05
- M231 Lista di riscontro STD 05 All. C - sughero
- M109 Dati preliminari
- M164 a informazioni quantitative di base
- M.167 Anagrafica stakeholders
- M168 gestione commenti stakeholders
- M231 Lista di riscontro STD 05 All. B - marchi
- M157 Lista di riscontro per gruppo
- M110 Diario di audit
- M164 b informazioni quantitative di base
- visura camerale aggiornata al:
- altro: 2016-Prospetto superfici catastali certificate

7 SEGNALAZIONE DI VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI O ALTRI DATI SPECIFICATI NEL CERTIFICATO

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: vedi campo applicazione con indicazione ettari attuali e modificati rispetto allo scorso anno.

STANDARD di riferimento per la Certificazione:

SEDI/SITI dell'Organizzazione incluse nel certificato (via-CAP-Città-Prov):

Solo per GRUPPO: LEGALE RAPPRESENTANTE (Nome Cognome):

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

specie legnose:

gruppi di prodotto:

Telefono/ e-mail aziendale:

FAX:

Referente dell'Organizzazione:

indirizzo sito web:

sono state riscontrate variazioni ai seguenti ulteriori dati, che non comportano la riemissione del certificato o la modifica del database FSC

e-mail/telefono del Referente dell'Organizzazione:

Altro:

8 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.

Il presente Rapporto di AUDIT

è EMESSO:

il 13/07/2017 da (Nome e firma del Responsabile del Gruppo di Audit): M. Rita Gallozzi

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: Biagio Piccardi

Ruolo: Dirigente

Data: 13/07/2017

Timbro e Firma
