



RAPPORTO DI AUDIT INTERNO

Codice Doc.:
MD.08.02.02
Rev. 1
Del: 11/06/12

DATA 02/09/22 – 14/09/22 AUDITOR A. BERNI

RIFERIMENTI (NORMATIVA, MDQ, PROCEDURE)

AREA SOTTOPOSTA A A.I. / PERSONE INTERVISTATE

S. Tacchi, S. Bonechi, R. Bonghi

PROCESSI DA VERIFICARE			
PROCESSO	SOTTO-PROCESSO		Check
Direzione	RESPONSABILITÀ DELLA DIREZIONE		X
Miglioramento	MISURAZIONI, ANALISI E MIGLIORAMENTO		X
Realizzazione dei servizi	SERVIZIO ENTRATE		≡
	DEMOGRAFICI		≡
	SUAP		≡
	EDILIZIA PRIVATA & INFRAZIONI		X
Attività di supporto ai processi	GESTIONE RISORSE		X
	GESTIONE DOCUMENTI		X
RISULTATI DEGLI AUDIT PRECEDENTI:			
SOTTO-PROCESSO	A.C. Aperte	A.C. chiuse	Rapporto %
RESPONSABILITÀ DELLA DIREZIONE			
MISURAZIONI, ANALISI E MIGLIORAMENTO			
SERVIZIO ENTRATE			
DEMOGRAFICI			
SUAP			
EDILIZIA PRIVATA & INFRAZIONI			
GESTIONE RISORSE			
GESTIONE DOCUMENTI			
TOTALE			



RAPPORTO DI AUDIT INTERNO

Codice Doc.:
MD.08.02.02

Rev. 1

Del: 11/06/12

N°	PROCE DURA	PUNTO NORMA	SOTTO- PROCES.	ANOMALIA/SPUNTO DI MIGLIORAMENTO
1		10.2		Si raccomanda di analizzare i dati relativi ai tempi delle pratiche al fine di individuare le eventuali azioni di miglioramento (es. azioni per accorciare i tempi per invio pratiche alla Soprintendenza).
2		9.1		Si raccomanda di elaborare quanto prima un report di monitoraggio tempi di gestione pratiche per il I semestre 2022.
3		9.1		Si raccomanda di aggiornare il report di analisi dei tempi di gestione per le pratiche paesaggistiche tenendo in considerazione tutte le pratiche trattate durante l'anno solare.
4		8.2		Si raccomanda di aggiornare le schede servizi on line con gli aggiornamenti normativi recenti (es. Legge 34/22).

AZIONI CORRETTIVE APERTE _____

RIF.A.C. _____

DATA E FIRMA DEL COMPILATORE
14/09/22

DATA E FIRMA RESP. AREA AUDITATA
14/09/22



RAPPORTO DI AUDIT INTERNO

Codice Doc.:
MD.08.02.02
Rev. 1
Del: 11/06/12

APPUNTI

ATTIVITA' DI SUPPORTO		Descrizione	CK
7.5	Esempi Attività Redigere l'elenco dei documenti del sistema qualità	Visto elenco documenti del SGQ agg.to al 20/09/21 per definizione nuova procedura CILAS.	X
7.5	Lista di distribuzione controllata	Visto archiviazione della documentazione del SGQ a disposizione di tutto il personale interessato. Presente inoltre archivio cartaceo tenuta da ref. Qualità del servizio.	X
7.5	Documenti e dati su supporto informatico	Garantiti da CED.	X
7.5	MAPPA ARCHIVIAZIONE	Visto mappatura dei locali agg.to ad Agosto 2021.	X
7.5	Norme, leggi e regolamenti	Visto schede servizi pubblicate on line con riferimenti normativi. Si raccomanda di aggiornare le schede servizi con riferimenti Es. legge 34/22.	rac
7.1	Piano di formazione del personale	Nel periodo di riferimento, visto inserimento M.F.. Visto piano di inserimento con registrazione del periodo di affiancamento dal 28/02/22 al 30/04/22 e periodo di monitoraggio in autonomia dal 01/05/22 al 10/06/22.	X
7.1	Pianificazione attività formazione	Vedi audit area qualità.	X
7.1	Schede Nominative del personale	Vista scheda del personale aperta per nuovo amministrativo. Previsto periodo di inserimento per indicazione delle modalità operative per l'ufficio.	X
7.1	Manutenzione infrastrutture	Solo presenza di PC e attrezzature informatiche con manutenzione a guasto da parte del CED.	X



RAPPORTO DI AUDIT INTERNO

Codice Doc.:
MD.08.02.02
Rev. 1
Del: 11/06/12

Ambiente di lavoro	
DIREZIONE	
5 5.5+5.3	Organigramma nominativo Visto organigramma nominativo agg.to al 10.06.22, Invariato. Ultima modifica per inserimento nuova risorsa in ambito amministrativo.
	Politica per la Qualità Visto area condivisa su server generale del Comune, presente ultima politica per la qualità.
5 5.5	Compiti e responsabilità Nessuna modifica nel periodo di riferimento.
REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO	
8.2	Processi relativi al cliente: CARTA DEI SERVIZI Visto guida on line su edilizia privata.
8.2	Documentazione su internet Visto schede servizi e modulistica pubblicata nel sito internet del comune. Vedi raccomandazione.
7.4	Gestione uffici esterni/enti che impattano sulla qualità Visto schede di valutazione con ultima valutazione registrate e riportate nel riesame della direzione in elaborazione per anno 2021.
7.5 7.5.2 8.2.4	Erogazione e controllo dei servizi Visto pratica progetto nr. PA852/22 presentata in data 13/06/22. Visto verbale commissione per il paesaggio con parere favorevole del 28/06/22. Pratiche ordinarie da inviare alla Soprintendenza. Inviata in Soprintendenza del 14/07/22. Autorizzazione emessa il 29/08/21 nr. 286.
7.5.3	Rintracciabilità ed identificazione pratica Edilizia Privata nr. PA852/22.



RAPPORTO DI AUDIT INTERNO

Codice Doc.:
MD.08.02.02
Rev. 1
Del: 11/06/12

MIGLIORAMENTO

9.1	Soddisfazione del cliente/ personale interno	Visto ultima indagine effettuata a Giugno-Luglio 2022. Nr. 22 rilevazioni con esito generalmente positivo (media 8.1/10). Valutare di implementare strumento di indagine di CS on line (come attualmente fatto da SUAP).	X
9.1	Audit Interni ed esterni	Visto ultimo report di audit interno del 2021, registrate nr. 3 raccomandazioni: racc. 1: visto lettera inviata da parte del resp. servizio ad Ottobre 2021. Racc. 3: Visto agg.to scheda servizi con inserimento CILAS. Racc. 2: è stato rifatto il calcolo dei tempi delle pratiche al netto del periodo di fermo previsto per legge dovuto all'emergenza sanitaria e le pratiche, salvo un paio di casi, erano effettivamente nei tempi. Visto ultimo report di audit SGS, nessun commento registrato per il servizio in oggetto.	X
9.1	Indicatori e analisi dati	Visto report tempi di gestione pratiche, in particolare visto report per: - Permessi in sanatoria (totale delle pratiche trattate 70 - 58 entro i termini 18 fuori). - Permessi a costruire (totale delle pratiche trattate 15, 12 nei termini, 1 sospeso, 2 fuori). - Paesaggistiche (totale delle pratiche rilasciate 70 - 37 nei termini e 33 fuori dei termini). Si raccomanda di analizzare i dati al fine di individuare le eventuali azioni di miglioramento. Si raccomanda di elaborare quanto prima un report di monitoraggio per il I semestre 2022.	rac
8.7	Non conformità	Visto registro non conformità, registrata nel 2022 2 NC, es. NC del 01/07/22 per problemi relativi a invio PEC con nuovo sw protocollo. Chiusa in data 15/07/22.	X
10.2	Azioni correttive preventive Reclami	Nessun reclamo/azione correttiva nel periodo di riferimento.	X