

Regione Campania
Set. Ass. Sanitaria e Set. Veterinario
Centro Direzionale Isola C - 3
80143 NAPOLI NA

ASL NA1 Centro
 Via Marco Rocco di Torrepadula – Plesso Ulisse, 80145
 Napoli per Servizi Veterinari
 Via Padula 1, 80123 Napoli per SIAN

Milano, 2013-10-07

A.S.L. Napoli 2 Nord
 ASL NA2 NORD: Via De Gasperi 43,
 80026 CASORIA NA
 per Servizi Veterinari e SIAN

A.S.L. Napoli 3 Sud
 ASL NA3 SUD: Via Unità d'Italia 2, 80045 Pompei (NA)
 per Servizi Veterinari e SIAN

A.S.L. Avellino
 ASL AVELLINO: Via Circumvallazione 77
 83100 Avellino - per Servizi Veterinari e SIAN

A.S.L. Benevento
 ASL BENEVENTO: Via Mascellaro 1, 82100 Benevento
 per Servizi Veterinari e SIAN

A.S.L. Caserta
 ASL CASERTA: Via del Feudo S. Martino
 81100 Caserta - per Servizi Veterinari e SIAN

A.S.L. Salerno
 ASL SALERNO: Via Settimio Mobilio 52, 84127 Salerno
 per Servizi Veterinari e SIAN

p.c.Dott.ssa Teresa Tagariello

ns. Rif. 26474/13-SZ

OGGETTO: certificazione del Vs. sistema di gestione - ns. Rif.: SQ-416/13

Facendo seguito ai colloqui telefonici intercorsi ed in base alle informazioni comunicate (salvo vostra differente comunicazione) si confermano le informazioni (sedi operative, personale operativo, campo di certificazione) definite nel precedente audit, Vi ratifichiamo l'effettuazione della Visita preliminare e Vi comunichiamo che il gruppo di audit è così costituito:

<i>Nominativo</i>	<i>Ruolo</i>					<i>Giorno/i di presenza</i>
	RGVI	AVI	Add.	Oss	Esp.	
Morlacchi Chiara Anna	X					14-15-16/10/2013
Pisani Stefania		X				<u>14-15/10/2013</u>

Vi informiamo inoltre che la composizione del gruppo di audit si intende accettata qualora non pervengano, entro 5 giorni lavorativi dall'invio della presente, motivazioni giustificate e scritte per una eventuale riacquiescenza.

Si prega l'Organizzazione di informare preventivamente ITALCERT di eventuali situazioni che richiedano particolari standard di sicurezza da far applicare ai propri auditor.


In allegato si trasmette anche il piano della verifica ispettiva n. 3772/13.

L'audit si svolgerà secondo i requisiti stabiliti nei seguenti documenti:

- UNI EN ISO 9001

Restiamo a Vs. disposizione per ulteriori chiarimenti e con l'occasione porgiamo distinti saluti.

ITALCERT S.r.l.
Sabina Zaninetti
Settore Certificazione
Sistemi di Gestione

	PIANO DI AUDIT (PVI)	
	Audit n°	3772/13

1. Organizzazione oggetto di audit

Ragione sociale	Regione Campania – Settore Assistenza Sanitaria e Settore Veterinario A.S.L. Napoli 1 Centro A.S.L. Napoli 2 Nord A.S.L. Napoli 3 Sud A.S.L. Avellino A.S.L. Benevento A.S.L. Caserta A.S.L. Salerno	Persona di riferimento	Dott.ssa Teresa Tagariello		
Date di audit	14-15-16/10/2013	Manuale (rif.)	//		
Oggetto della certificazione	Erogazione dei servizi in materia di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare della Regione Campania	settore EA	38	Requisiti n.a.	7.3
Sedi da verificare	Sede 1	Centro Direzionale Isola C-3, 80143 Napoli			
	Sede 2	ASL NA1 Centro: Via Marco Rocco di Torrepadula – Plesso Ulisse, 80145 Napoli per Servizi Veterinari e Via Padula 1, 80123 Napoli per SIAN			
	Sede 3	ASL NA2 NORD: Via De Gasperi 43, 80026 CASORIA (NA) - per Servizi Veterinari e SIAN			
	Sede 4	ASL NA3 SUD: Via Unità d'Italia 2, 80045 Pompei (NA) - per Servizi Veterinari e SIAN			
	Sede 5	ASL AVELLINO: Via Circumvallazione 77, 83100 Avellino - per Servizi Veterinari e SIAN			
	Sede 6	ASL BENEVENTO: Via Mascellaro 1, 82100 Benevento - per Servizi Veterinari e SIAN			
	Sede 7	ASL CASERTA: Via del Feudo S. Martino, 81100 Caserta - per Servizi Veterinari e SIAN			
	Sede 8	ASL SALERNO: Via Settimio Mobilio 52, 84127 Salerno - per Servizi Veterinari e SIAN			

2. Caratteristiche dell'audit

<input type="checkbox"/> Valutazione Stage 1	<input type="checkbox"/> Valutazione Stage 2	<input type="checkbox"/> Sorveglianza	<input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> Sorv. Straord.	<input checked="" type="checkbox"/> Preaudit
Criteri dell'audit	<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/> ISO 13485	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> Direttiva _____

3. Gruppo di Audit

A- RGVI	Chiara Anna Morlacchi	B-AVI	Stefania Pisani	C-AVI	
D-Esperto		E- Esperto		F- AVI in add.	

4. Pianificazione Audit

DATA	dalle ore	alle ore	SEDE	auditor coinvolti
14/10/2013	9	12	Struttura regionale	Morlacchi / Pisani
	12	13,30	trasferimento e pausa pranzo	Morlacchi / Pisani
	13,30	15,30	ASL Caserta	Morlacchi / Pisani
	15,30	16,00	trasferimento Benevento	Morlacchi / Pisani
	16,00	18,00	ASL Benevento	Morlacchi / Pisani
DATA	dalle ore	alle ore	SEDE	auditor coinvolti
15/10/2013	9	11	ASL Avellino	Morlacchi / Pisani
	11	12,00	trasferimento	Morlacchi / Pisani
	12,00	14,00	ASL NA1 sede SIAN	Morlacchi / Pisani
	14,00	15,30	trasferimento e pausa pranzo	Morlacchi / Pisani
	15,30	17,30	ASL NA1 sede VET	Morlacchi / Pisani
	17,30	18,00	Riunione di Team	Morlacchi / Pisani
DATA	dalle ore	alle ore	SEDE	auditor coinvolti
16/10/2013	8,30	10,30	ASL Salerno	Morlacchi
	10,30	11,00	trasferimento	Morlacchi
	11,00	13,00	ASL Napoli 3	Morlacchi
	13,00	14,15	trasferimento e pausa pranzo	Morlacchi
	14,15	15,30	ASL NA2	Morlacchi
	15,30	16,00	Riunione di Team	Morlacchi
	16	16,30	Consegna rapporto preaudit	Morlacchi

5. Note

Piano redatto da: Chiara Morlacchi

Data 01/10/2013