CSI SpA
Certificazione e Testing
Sede Legale
Cascina Traversagna, 21
20030 SENAGO (MI)
Direzione - Uffici - Laboratori
Viale Lombardia, 20
20021 BOLLATE (MI)
Tel. +39 02 383301
Fax +39 02 3503940
www.csi-spa.com
R.E.A. 1466310
Reg. Imprese 352168/8620/18
C.F./P.IVA IT11360160151
Cap. Sociale euro 1.040.000

Bollate, 11/01/2016

Vs. Rif: Tel.075-856328
Fax 075-8560314

Spett.le
SCACF S.p.A.
Zona Industriale Via E. Mattei - Fraz. Alto Mare
06016 San Giustino (PG)
Alla c. att. Sig.ra Michela Sgoluppi

OGGETTO: Rinnovo certificazione Sistema di Qualità

Gent.ma Sig.ra Michela Sgoluppi,

a seguito della fusione per incorporazione della società ICILA S.r.l. nella società CSI S.p.A. ed a fronte delle risultanze delle valutazioni eseguite sul vostro sistema di gestione in oggetto ed avendo ritenuto l'iter di rinnovo di certificazione concluso positivamente, Vi informiamo che il Comitato di Certificazione, visto il parere favorevole del gruppo di verifica ispettiva, ha deliberato di concedere a SCACF S.p.A. (Zona Industriale Via E. Mattei - Fraz. Alto Mare - 06016 San Giustino - PG) la certificazione del Sistema di Gestione per la Qualità in conformità alla norma UNI EN ISO 9001:2008.

Siamo quindi lieti di trasmettere in allegato il nuovo documento di certificazione n° SQ163959-ICILA del Sistema di Gestione secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008 e IQNET n° IT-7598 aggiornato.

Le certificazioni rilasciate con la norma sopra citata hanno validità "limitata" al 14/09/2018; questa data è definita dal periodo di transizione dovuto alla recente pubblicazione della nuova norma ISO 9001:2015 che diventerà l'unica in vigore a partire dal 15/09/2018.
Cogliamo l'occasione per ricordarLe che le prossime attività manterranno la periodicità prevista (legata alla scadenza teorica del vostro certificato) e ricordiamo che per mantenere valida la certificazione del vostro sistema di gestione, sarà necessario provvedere all'adeguamento e valutazione secondo la nuova edizione in occasione di una delle prossime verifiche programmate, da eseguirsi prima della scadenza dell'attuale certificato.
Vi chiediamo di provvedere alla distruzione/sostituzione della precedente versione del certificato.

Precisiamo che il certificato viene trasmesso esclusivamente in forma elettronica in formato pdf al seguente indirizzo in nostro possesso "**michela.scacfalt@technet.it**". Nel caso vogliate ricevere anche copia cartacea, siete pregati di farne esplicita richiesta al/alla Responsabile della Vs. pratica (**silviadanelutti@csi-spa.com**).
CSICERT si riserva di emettere offerta nei casi in cui il numero delle copie sia superiore a 2 e/o con aggiunte in lingua diversa da quella italiana.

La validità del presente è subordinata all'esecuzione degli audit di Sorveglianza e di Rinnovo ed al risultato positivo degli stessi.

Ricordiamo che, come previsto dal Regolamento di Certificazione e confermato dal Comitato, la prossima visita di **1ª SORVEGLIANZA** dovrà essere effettuata entro il **27/10/2016**.

Segnaliamo infine che, come da nostra offerta n° **8140\15** del **29/09/2015**, Vi verrà inviata o Vi è stata già inviata fattura, a copertura delle attività sinora svolte, che Vi chiediamo di saldare nei termini e nelle modalità stabilite

Con l'occasione vogliate gradire i nostri migliori saluti.

Responsabile CSICERT Sistema
Ing. Pierdomenico Baldazzi

Società a socio unico soggetto ad attività di direzione e coordinamento di IMQ SpA
GRUPPO IMQ

Nota: Regolamento per l'utilizzo del marchio di certificazione per i Sistemi di gestione nell'ambito del Sistema di Certificazione CSICERT (Doc. 001/01) scaricabile dal sito internet www.csi-spa.com (o http://www.csi-spa.com/img_prove/prove_pdf_30_126.pdf)

CUSTOMER SATISFACTION

Abbiamo bisogno del Suo aiuto per servirLa meglio, esprima con molta franchezza il Suo giudizio sul servizio appena ricevuto, compilando il questionario sotto riportato, la Sua collaborazione e sincerità è per noi uno strumento di miglioramento.

Rispedisca via fax al n° 02 3503940 (fax di Direzione)

QUESTIONARIO

	1	2	3	4
ASSISTENZA				
• Facilità di contatto	☐	☐	☐	☐
• Chiarezza e completezza delle informazioni	☐	☐	☐	☐
• Celerità nelle risposte	☐	☐	☐	☐

Note

.....

.....

PUNTUALITA' DEL SERVIZIO				
• Emissione offerta	☐	☐	☐	☐
• Esecuzione attività	☐	☐	☐	☐
• Emissione certificati	☐	☐	☐	☐

Note

.....

.....

QUALITA' DEL SERVIZIO				
• Competenza del personale CSI	☐	☐	☐	☐
• Professionalità del personale CSI	☐	☐	☐	☐
• Disponibilità del personale CSI	☐	☐	☐	☐
• Professionalità dei valutatori	☐	☐	☐	☐
• Competenza dell'auditor nel valutare l'organizzazione ed i processi produttivi o di erogazione servizi	☐	☐	☐	☐
• Conformità del programma di audit inviato rispetto a quanto attuato	☐	☐	☐	☐
• N° Ore dell'audit pianificate		.....		
• N° Ore di audit realmente eseguite		.....		
• N° Ore di audit eseguite in cantiere (se applicabile)		.....		
• L'audit ha soddisfatto le esigenze ed aspettative	SI	☐	NO	☐
• Le valutazioni espresse nel rapporto di visita sono chiare ed esaustive	SI	☐	NO	☐
• Le eventuali non conformità rilevate sono espresse chiaramente ed in modo esaustivo	SI	☐	NO	☐
• L'audit eseguito ha fornito prestazioni equivalenti (per professionalità, competenza e rispondenza alle aspettative) rispetto ad audit eseguiti da auditor differenti?	SI	☐	NO	☐

Note

.....

.....

N.B. Segnare (X) una sola casella per riga. La numerazione da 1 a 4 esprime il livello di qualità 1= minimo; 4 massimo