

Company Name	Certificate No. & Accreditation Body
R.E.M. S.r.l.	758272 – UKAS
Audit Type	Standard
1 st Surveillance	ISO 9001:2015



Nonconformance Note

No.	Classification (Major / Minor)	Nonconformance Statement	Root cause, correction, corrective action	Acceptance of corrective actions / closure	Results of verification
1	Minor NC (Clause 8.5)	Non sempre risulta evidenza del rapporto di lavoro per le lavorazioni affidate esternamente (Es. Venditti Giovanni – costruzione flangia , tornitura, riparazione giunto, ecc...).	<p>Root Cause: Mancato rispetto della procedura</p> <p>Correction: Invio, per tutte commesse di lavorazioni esterne, del rapporto di lavoro</p> <p>Corrective Action: Miglioramento della procedura con l'inserimento dell'ordine di acquisto, accettazione dell'ordine e rapporto di lavorazione migliorata</p>	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	

R.E.M. S.r.l.
 Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
 Tel. 0775-830111 Fax 0775-839345
 C.F./P. Iva 02240411602 001MSXCR1
 CCIAA N. 138995 del 03.05.2002

Company Name	Certificate No. & Accreditation Body
R.E.M. S.r.l.	758272 – UKAS
Audit Type	Standard
1 st Surveillance	ISO 9001:2015



			<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Minor NC (Clause 8.3)	Non sempre risultano disponibili i verbali di sopralluogo necessari per la definizione degli elementi in ingresso alla progettazione ed alla redazione della relativa offerta. Inoltre, migliorare nella raccolta di evidenze del riesame del progetto effettuato sia internamente che con l'interfaccia tecnica del cliente.	Root Cause: Mancato rispetto della procedura commerciale che prevede il verbale di sopralluogo Correction: Redazione del sopralluogo Corrective Action: formazione al personale che si occupa dei sopralluoghi e redazione dello stesso in tutte le offerte per la raccolta delle informazioni tecnico commerciali finalizzate alla redazione dell'offerta	
Minor NC (Clause 8.5)	Non sempre risulta evidenza della registrazione dei controlli in produzione e lo stato di avanzamento delle fasi di lavoro con indicazione delle attività eseguite (esempio installazione elettrica, verifica collegamenti, test, ecc...)	Root Cause: Mancato rispetto della procedura che prevede la registrazione sulla modulistica delle commesse, delle fasi di lavorazione e del controllo delle stesse Correction: compilazione delle fasi di commessa e dei controlli delle stesse Corrective Action: formazione al personale e sensibilizzazione al responsabile del settore specifico	

Issue no.: 01

1st Aug 2016
Page 2 of 3


 Via Fertuosia 16 - 03100 - Viterbo (FR)
 Tel. 0775.830111 - Fax 0775.839945
 C.F./P. Iva 02240470605 SDI M5UXCR1
 CC/IAA N. 138995 del 03.05.2002

Company Name	Certificate No. & Accreditation Body
R.E.M. S.r.l.	758272 – UKAS
Audit Type	Standard
1 st Surveillance	ISO 9001:2015



		(automazione) sull'importanza dell'utilizzo delle schede di commessa		
OBS (Clause 7.2)	Migliorare nella definizione dei requisiti minimi del personale	<p>Root Cause: Definizione dei requisiti minimi incompleta.</p> <p>Correction: Redazione dei requisiti minimi in associazione con i mansionari dei vari profili e ruoli</p> <p>Corrective Action: Nuova procedura e formazione al settore risorse umane</p>	<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	

For Minor Nonconformance(s): The corrections and corrective action plans have been accepted and verified on **28th July 2022**. Verification on the effectiveness of actions will be carried out in the next audit.

For Major Nonconformance(s): The effectiveness of corrective actions have been verified and closed-out on =====.

REM.S.r.l.
 Via Ferruccio 16/A 03070 Patrica (Fr)
 Tel. 0728334111 Fax 0775.839345
 C.F./P. Iva 02410140517
 CCIAA N. 138936 del 03.05.2002



Automazione Industriale
 Gestione Macchine Elettriche
 Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche

1



MODULO LAVORAZIONI MECCANICHE ESTERNE

Commissa: 207/0559

NUM. REM...15571.....

Misurazioni Sede

Measurement report form

Bearing: 6208 2RS/C3

Bearing position: RIP. SEDE CALOWA CUSCINETTO CATO COMANDO

Application: RELIANCE

Measuring directions	Shaft Measurement values [mm] at place				Housing Measurement values [mm] at place			
	a	b	(c)	(d)	a	b	(c)	(d)
1								
2								
3								
4								
	Calculated mean: (1+2+3+4)/4				Calculated mean: (1+2+3+4)/4			

Remarks:

Date: 27-07-22 Checked by: V. S. / J. Medas



Automazione Industriale
 Gestione Macchine Elettriche
 Vendita Apparecchiature Elettromeccaniche



MODULO LAVORAZIONI MECCANICHE ESTERNE

Commessa: 2022/0559

NUM. REM. 15571

Misurazioni Sede

Measurement report form

Bearing: 6206 2Z/C3

Bearing position: RIP. SEDE CALOTA CUSCINETTO LATO COLL.

Application: RESIANCE

Measuring directions	Shaft Measurement values [mm] at place				Housing Measurement values [mm] at place			
	a	b	(c)	(d)	a	b	(c)	(d)
1								
2								
3								
4								
	Calculated mean: (1+2+3+4)/4				Calculated mean: (1+2+3+4)/4			

Remarks:

Date: 27-07-22 Checked by: [Signature]

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ DA SVOLGERE – VERBALE DI SOPRALLUOGO

SEZIONE A – INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ DA SVOLGERE – (DA COMPILARE SEMPRE)

DATI RELATIVI ALL'UTILIZZATORE DEL SITO OVE VERRANNO SVOLTE LE ATTIVITÀ COMMISSIONATE

	UTILIZZATORE PREVALENTE	UTILIZZATORE 2 (eventuale)
Ragione Sociale	Leonardo S.p.A. – Divisione Elicotteri	
Sede Legale	Località Paduni, 5 – 03012 Anagni (FR)	
Partita Iva		
Codice Fiscale		
Datore Di Lavoro (DL)		
Delegato del DL (eventuale)	Ing. Oreste Cafasso	
Subdelegato del DL (eventuale)		
RSPP	Ing. Giuseppe De Santis	
Medico Competente		

INFORMAZIONI RELATIVE ALLE ATTIVITÀ DA SVOLGERE

Nominativo Referente Operativo Territoriale (ROT) per l'attività commissionata: ING. DI GIROLAMO EMANUELE

Durata stimata delle attività da commissionare: 6 MESE (NON CONTINUATIVI)

Descrizione dettagliata delle attività da commissionare: Revamping centraline e cilindri idraulici a servizio Presse a Piani Caldi Innse nr. 1-2-3-4 - Stabilimento LHD Anagni (RIF. Cap 005-22 Revamping centraline e cilindri idraulici a servizio Presse a Piani Caldi Innse nr. 1-2-3-4 - Stabilimento LHD Anagni)

Attività da svolgersi in cabine elettriche o su impianti elettrici? SI NO Se sì, sotto tensione? SI NO

Attività da svolgersi in ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento? SI NO

Necessità di attività in quota? SI NO Se sì, specificare altezza massima (in metri) 6

Necessità di esecuzione di lavori a caldo? SI NO - Necessità di utilizzo di prodotti chimici? SI NO

Previsto utilizzo di autogru, escavatori, carrelli elevatori, trattori, piattaforme elevabili di lavoro? SI NO Se sì, specificare il tipo di attrezzatura AUTOGRU' – MULETTO – PIATTAFORMA TELESCOPICA

Necessità di esecuzione di lavori edili? SI NO Se sì specificare quali

Necessità di scavi? SI NO Se sì, specificare profondità massima (in metri)

Necessità di demolizioni? SI NO

È prevista interruzione di forniture? SI NO Se sì specificare quali

È previsto transito di automezzi all'interno del sito? SI NO Se sì specificare quali AUTOGRU' - CAMION

Ulteriori informazioni significative in materia di salute e sicurezza emerse in sede di sopralluogo:

INFORMAZIONI RELATIVE AI LUOGHI DI ESECUZIONE DELLE ATTIVITÀ

Attività da svolgere in tutto il sito? SI NO

Se no, fornire le seguenti informazioni per ciascuna area di lavoro:

1) AREA / REPARTO: AREA TUNNEL PRESSE - FABBRICATO D (ESTERNO ED INTERNO) _____

Area interna ai fabbricati Area esterna ai fabbricati Copertura

Se esterna: fabbricato più vicino FABBRICATO D _____

Se copertura: fabbricato _____ Presenza di scale per accesso/uscita: SI NO

Se sì, che tipo? _____ Presenza di parapetti? SI NO Presenza linee vita? SI NO

Le attività sono da svolgersi in prossimità dei limiti della copertura? SI NO

Se interna:

Fabbricato D piano CANALIZZAZIONI Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO

Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO

Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____

Fabbricato piano Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO

Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO

Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____

Fabbricato piano Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO

Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO

Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____

2) AREA / REPARTO: _____

Area interna ai fabbricati Area esterna ai fabbricati Copertura

Se esterna: fabbricato più vicino _____

Se copertura: fabbricato _____ Presenza di scale per accesso/uscita: SI NO

Se sì, che tipo? _____ Presenza di parapetti? SI NO Presenza linee vita? SI NO

Le attività sono da svolgersi in prossimità dei limiti della copertura? SI NO

Se interna:

Fabbricato piano Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO

Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO

Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____

Fabbricato piano Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO

Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO

Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____

Fabbricato piano Presenza di altre attività lavorative (es. divisione, ditte terze)? SI NO

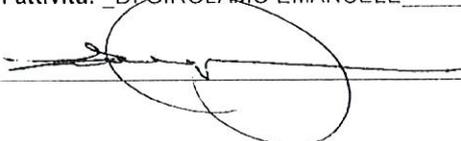
Presenza di elementi di delimitazione dell'area di lavoro? SI NO

Se sì, quali? pareti pannelli divisori altro _____

N.B. = Se necessario aggiungere pagine fotocopiando la presente

Data: 01/07/2022 _____

Nome e cognome del ROT per l'attività: DI GIROLAMO EMANUELE _____

Firma del ROT per l'attività: 

INFORMAZIONI SULL' ATTIVITÀ DA SVOLGERE – VERBALE DI SOPRALLUOGO

SEZIONE B – VERBALE DI SOPRALLUOGO – (COMPILARE SOLO IN CASO DI ESECUZIONE DI SOPRALLUOGO)

In data 01 LUGLIO 2022 presso il sito di ANAGNI (FR)

Via LOCALITA' PADUNI, 5 - 03012 ANAGNI (FR)

è stato effettuato il sopralluogo presso i luoghi ove si effettueranno le seguenti attività commissionate da Leonardo Global Solutions S.p.A.: Revamping centraline e cilindri idraulici a servizio Presse a Piani Caldi Innse nr. 1-2-3-4 - Stabilimento LHD Anagni

Numero della Richiesta di Acquisto di riferimento: CODICE GARA 1100030633

DICHIARAZIONI DEL PERSONALE DEI POTENZIALI APPALTATORI ALLA FINE DEL SOPRALLUOGO

Il personale dei potenziali Appaltatori, sotto la propria piena e personale responsabilità, in applicazione di quanto previsto dall'art. 26 del D.Lgs. n°81/2008 e con riferimento ai lavori da svolgere, dichiarano:

- di aver ricevuto dal Committente dettagliate informazioni sui rischi specifici in materia di salute e sicurezza esistenti nel sito ove si svolgeranno le attività e sulle misure di prevenzione e di emergenza ivi adottate (informazioni contenute nel Documento Informativo o nel Piano di Sicurezza e Coordinamento) e di farsi carico di trasmetterle i contenuti al proprio Datore di Lavoro e a tutti i colleghi che verranno coinvolti nelle attività;
- di essersi recato presso tutte le aree ove si svolgeranno le attività e di essere soddisfatto in merito a tutte le informazioni chieste e ricevute per lo svolgimento delle stesse;
- di aver eseguito un'accurata verifica di tutti i luoghi nei quali dovrà essere effettuata l'attività al fine di identificare i rischi specifici esistenti e le condizioni ambientali interne ed esterne degli ambienti/luoghi/immobili in cui si svolgeranno le attività;
- di condividere e confermare la veridicità di tutte le informazioni riportate nella sezione "A" del presente modulo: "Informazioni sull'attività da svolgere".

Data: 01 LUGLIO 2022

Luogo: ANAGNI (FR)

Firme dei partecipanti al sopralluogo (*):

COGNOME E NOME	SOCIETÀ	FIRMA
DI GIROLAMO EMANUELE	LEONARDO ELICOTTERI S.P.A.	
ANGELISTI ALFREDO	BER S.R.L.	
LOCIGNA WALTER	UNIFECH FINANCING S.R.L.	
GAUD IRANA	SEA INDUSTRIALE S.R.L.	
TESTI INDUSTRY - BIRAL PEDI FEDERICO	TESTI INDUSTRY - BIRAL	
PASSARIELLO SALVATORE	TEA FEA S.R.L.	

(*): Almeno 1 componente per ogni Appaltatore + 1 componente dell'Unità Organizzativa Richiedente.

A



SCHEDA GESTIONE COMMESSA
(COSTRUZIONE ESTERNA)

MOD

NUM. COMMESSA	2022 - 0254	CLIENTE	STELLANTU SPA
---------------	-------------	---------	---------------

DATA INIZIO	01/06/2022	DATA FINE	31/10/2022
-------------	------------	-----------	------------

COORDINATORE COMMESSA	ANDREA TIBERIA
-----------------------	----------------

FASE LAVORO	INIZIO FASE	FINE FASE	CONFORMITA'	FIRMA COORD/OPERATORE
ANALISI INIZIALI	01/06/2022	05/06/2022	<input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	Andrea Tiberia
Note:				
ACQUISIZIONE MATERIALI	CONTROLLO DISPONIBILITA' MATERIALE (UFFICIO ACQUISTI)		<input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	Andrea Tiberia
Note:				
IMBALLAGGIO MATERIALI	09/06/2022	10/06/2022	<input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	Andrea Tiberia
Note:				
PREPARAZIONE CANTIERE	12/06/2022	12/06/2022	<input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	Andrea Tiberia
Note:				
VERIFICHE CORRISPONDENZA SCHEMI	10/06/2022	10/06/2022	<input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	MIKI ROSSINI Andrea Tiberia
Note:				
SMONTAGGI ELETTRICI	15/06/2022	21/06/2022	<input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	Andrea Tiberia
Note:				
SMONTAGGI MECCANICI	17/06/2022	20/06/2022	<input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	Andrea Tiberia
Note:				
MONTAGGI ELETTRICI	22/06/2022		<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	
Note:				
MONTAGGI MECCANICI			<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	
Note:				
COLLEGAMENTI ELETTRICI			<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	



SCHEDA GESTIONE COMMESSA (COSTRUZIONE ESTERNA)

MOD

Note:				
PROVE STRUMENTALI			<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	
Note:				
TEST POTENZA AUSILIARI PLC			<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	
Note:				
VERIFICHE FINALI			<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	
Note:				
			<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	
Note:				
COLLAUDO	ADDETTO:		<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	
CONTROLLO FINALE COORDINATORE COMMESSA	<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG	FIRMA		
Note:				