



Management System Certification Audit Summary Report

announced unannounced

Organization:	GRUPPO EVOLVE costituito da: EVOLVE CONSORZIO STABILE SISTEMI INTEGRATI S.r.l. PHOS S.r.l.				
HQ Address:	Evolve consorzio stabile: Corso Italia, 29 FIRENZE 50123 Phos Srl: Corso Italia, 29 FIRENZE 50123 Sistemi integrati Srl: Via Masaccio, 175 FIRENZE 50123				
Standard(s):	SA8000/2014		Accreditation Body(s): SAAS		
Representative:	ANDREA CARLESI				
Site(s) audited:	Sede Evolve/Phos/Sistemi integrati Phos srl: Venator (Scarlino), Az. Ospedaliera Universitaria di Cagliari (P.O. Monserrato) Sistemi Integrati srl: Industria Farmaceutica Menarini – Stab.to Firenze via R. Pilo Program Autonoleggio – Via Pratese Firenze Giunti Editoria spa - Via Ghisleri 4 Prato.		Date(s) of audit(s):		12-13-19/1/2021
EAC Code:	35,28,31A	NACE Code:	45,60,74	Macrosector:	5,4,2
Number of workers/ employees	Total : EVOLVE 12 PHOS 299 S.I. 702	Permanent Workers	Temporary Workers	Subcontractors	
	Women	7 47 381	0 18 74	0	
	Men	5 152 209	0 82 38	0	
	Migrant Women	0 0 39	0 1 13	0	
	Migrant Men	0 0 33	0 1 21	0	
Lead auditor:	NICOLA BALDI		APSCA Registration Number:		21703263
Additional team member(s):	SERENA SQUILLANTE		APSCA Reg. Number: 21704756		
Additional Attendees and Roles:	===				
This report is confidential and distribution is limited to the audit team, audit attendees, client representative, the SGS office and may be subject to Accreditation Body, Certification Scheme owners or any other Regulatory Body sampling in line with our online Privacy Statement which can be accessed here					

Job n°:	IT/CE.20140015.0/	Report date:	19/1/2021	Visit Type:	RAU	Visit n°:	1
CONFIDENTIAL		Document:	GP3704	Issue n°:	6	Page n°:	1 of 25

1. Audit objectives

The objectives of this audit were:

To determine conformity of the management system, or parts of it with audit criteria and its:

- *ability to ensure applicable statutory, regulatory and contractual requirements are met,*
- *effectiveness to ensure the client can reasonably expect to achieve specified objectives, and*
- *ability to identify as applicable areas for potential improvement.*

2. Scope of certification

**GRUPPO EVOLVE COMPOSTO DA:
EVOLVE CONSORZIO STABILE
SISTEMI INTEGRATI SRL
PHOS SRL**

Progettazione, erogazione e controllo di: servizi manutentivi integrati o in global service quali pulizia, sanificazione e disinfezione in ambienti ad uso civile, industriale, sanitario ed ospedaliero incluso clean rooms, pulizia tecnica e manutenzione di impianti industriali incluse apparecchiature fisse di refrigerazione, condizionamento d'aria, pompe di calore. Servizi di ausiliariato; servizi ausiliari (facility services) quali servizio di reception, movimentazione interna in ambienti ad uso civile, sanitario ed ospedaliero, facchinaggio, distribuzione pasti, piccola manutenzione; servizi di vigilanza e sorveglianza attiva antincendio.

EVOLVE CONSORZIO STABILE

Progettazione, erogazione e controllo di: servizi manutentivi integrati o in global service quali pulizia, sanificazione e disinfezione in ambienti ad uso civile, industriale, sanitario ed ospedaliero incluso clean rooms, pulizia tecnica e manutenzione di impianti industriali incluse apparecchiature fisse di refrigerazione, condizionamento d'aria, pompe di calore. Servizi di ausiliariato; servizi ausiliari (facility services) quali servizio di reception, movimentazione interna in ambienti ad uso civile, sanitario ed ospedaliero, facchinaggio, distribuzione pasti, piccola manutenzione; servizi di vigilanza e sorveglianza attiva antincendio.

SISTEMI INTEGRATI SRL

Erogazione di: servizi manutentivi integrati o in global service quali pulizia, sanificazione e disinfezione in ambienti ad uso civile, industriale, sanitario ed ospedaliero incluso clean rooms, pulizia tecnica e manutenzione di impianti industriali; servizi di ausiliariato; servizi ausiliari (facility services) quali servizio di reception, movimentazione interna in ambienti ad uso civile, sanitario ed ospedaliero, facchinaggio, distribuzione pasti, piccola manutenzione.

PHOS SRL

Progettazione ed erogazione di: servizi di vigilanza e sorveglianza attiva antincendi. **Erogazione di:** servizi manutentivi integrati o in global service quali piccola manutenzione, pulizia tecnica e manutenzione di impianti industriali incluse apparecchiature fisse di refrigerazione, condizionamento d'aria, pompe di calore.

Has this scope been amended as a result of this audit?

Yes No

This is a multi-site audit and an Appendix listing all relevant sites and/or remote locations has been established (attached) and agreed with the client

Yes No

Job n°:	IT/CE.20140015.0/	Report date:	19/1/2021	Visit Type:	RAU	Visit n°:	1
CONFIDENTIAL		Document:	GP3704	Issue n°:	6	Page n°:	2 of 25



3. Current audit findings and conclusions

The audit team conducted a process-based audit focusing on significant aspects/risks/objectives required by the standard(s). The audit methods used were interviews, observation of activities and review of documentation and records.

The structure of the audit was in accordance with the audit plan included as an annexe to this audit summary report.

The audit team concludes that the organization has has not established and maintained its management system in line with the requirements of the standard and demonstrated the ability of the system to systematically achieve agreed requirements for products or services within the scope and the organization's policy and objectives.

Number of nonconformities identified : 0 Critical 0 Major 1 Minor 0 TB

Therefore the audit team recommends that, based on the results of this audit and the system's demonstrated state of development and maturity, management system certification be:

Granted / Continued / Withheld / Suspended until satisfactory corrective action is completed.

4. Previous Audit Results

The results of the last audit of this system have been reviewed, in particular to assure appropriate correction and corrective action has been implemented to address any nonconformity identified. This review has concluded that:

<input type="checkbox"/>	In case of certification audit, Stage 1 Risk of non-conformances have been appropriately addressed (refer to Section 6 for details)
<input type="checkbox"/>	Any nonconformity identified during previous audits has been corrected and the corrective action continues to be effective. (Refer to Section 6 for details)
<input type="checkbox"/>	The management system has not adequately addressed nonconformity identified during previous audit activities and the specific issue has been re-defined in the nonconformity section of this report.

5. Audit Findings

The audit team conducted a process-based audit focusing on significant aspects/risks/objectives. The audit methods used were interviews, observation of activities and review of documentation and records.		
The management system documentation demonstrated conformity with the requirements of the audit standard and provided sufficient structure to support implementation and maintenance of the management system.	<input checked="" type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
The organization has demonstrated effective implementation and maintenance / improvement of its management system and is capable of achieving its policy objectives.	<input checked="" type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
The organization has demonstrated the establishment and tracking of appropriate key performance objectives and targets and monitored progress towards their achievement.	<input checked="" type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
The internal audit program has been fully implemented and demonstrates effectiveness as a tool for maintaining and improving the management system.	<input checked="" type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

I fornitori critici inseriti nell'elenco sono pari a 7.
 La qualifica e sorveglianza per i fornitori critici avviene secondo le seguenti modalità.
 A tutti i fornitori inseriti in elenco viene inviato un questionario informativo, viene richiesta la sottoscrizione dell'impegno al rispetto dei principi della SA8000.
 Tutti i fornitori critici hanno provveduto ad inviare la documentazione sopra indicata al RSGSA8000.
 Proseco Srl
 Mediagroup
 Sistemi integrati
 Phos
 CIS Cooperativa Italiana servizi
 Servizi associati SC
 Senza Srl
 Altri fornitori (prodotti, attrezzature), 12 inseriti in elenco
 Magris Spa
 Cagli Plast Srl
 Elenco dei fornitori qualificati del 31/12/2020.
 Per ogni fornitore viene evidenziato il livello di criticità per il sistema di gestione SA8000.
 7 fornitori sono inseriti nell'elenco, delle consorziate e 12 nell'elenco dei fornitori qualificati
 Presi in considerazione: certificazione SA8000, sottoscrizione del questionario, audit interno e livello di criticità
 Audit effettuato presso il fornitore Sistemi integrati del 8/6/2019
 GVI: Marco Corti ed Andrea Carlesi
 Dati relativi alla composizione del personale (sesso, tipo di contratto, nazionalità, FT/PT, totale ferie, ferie medie, ore di straordinario, ore supplementari, iscritti al sindacato).

L'organizzazione ha applicato la necessaria diligenza per verificare la conformità allo Standard SA8000 dei propri fornitori/subappaltatori, agenzie per l'impiego private e sub-fornitori. Lo stesso approccio è stato applicato quando si sono selezionati nuovi fornitori/subappaltatori, agenzie per l'impiego private e sub-fornitori.
 È disponibile una procedura documentata per applicare la necessaria diligenza (due diligence) nel verificare la conformità con lo Standard SA8000 di fornitori/subappaltatori, agenzie per l'impiego private e sub-fornitori
 Tali regole vengono applicate alle agenzie di lavoro interinale eventualmente utilizzate.

SOCIAL FINGERPRINT

Last Self-Assessment (SA) overall score and date	10/1/2021: 3.8
Independent Evaluation (IE) overall score and date (if IE activity was foreseen for this audit)	19/1/2021: 3.76
Mandatory note: (to provide a brief comment of improvement progress by the Organization against the SF score, SA8000 Standard and PIA requirements:	
Il punteggio MD evidenzia in piccolo scostamento rispetto al SA dell'azienda. L'organizzazione utilizza per gli audit interni una checklist completa di PIA.	

[Social Fingerprint Benchmark Q&A report \(SA set vs IE set scores\) will be provided to Client's Organization as soon as available in the SAI Reporting Tool.](#)

7. Nonconformities

NonConformity	N° <u> 1 </u> of <u> 1 </u>	<input type="checkbox"/> Critical	<input type="checkbox"/> Major	<input checked="" type="checkbox"/> Minor	<input type="checkbox"/> TB
----------------------	---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---	-----------------------------

Job n°:	IT/CE.20140015.0/	Report date:	19/1/2021	Visit Type:	RAU	Visit n°:	1
CONFIDENTIAL		Document:	GP3704	Issue n°:	6	Page n°:	23 of 25

Department / Function:		Standard item and description:
Additional reference to applicable law/regulation/normative document :		
Details of Nonconformity:	Vedere CAR 1/1 §9.1	

Client Proposed Action to Address Non-Conformances Raised at this Audit: *[please make reference to CAR form GS0401 if used, or to Client's Corrective Action Plan]*

Nonconformities detailed here shall be addressed through the Organization's corrective action process, in accordance with the relevant corrective action requirements of the audit standard and shall include actions to analyse the cause of the nonconformity and prevent recurrence, and complete records maintained

1 <input type="checkbox"/>	Corrective actions to address identified <u>Critical nonconformities</u> shall be carried out immediately including a cause analysis , and SGS notified of the actions taken within 7 days. An SGS auditor will perform a follow up visit within 30 days to confirm the actions taken, evaluate their effectiveness, and determine whether certification can be granted or continued.
2 <input type="checkbox"/>	Corrective actions to address identified <u>Major nonconformities</u> shall be carried out immediately including a cause analysis , and SGS notified of the actions taken within 30 days. An SGS auditor will perform a follow up visit within 90 days to confirm the actions taken, evaluate their effectiveness, and determine whether certification can be granted or continued.
3 <input type="checkbox"/>	Corrective actions to address identified <u>Major nonconformities</u> shall be carried out immediately including a cause analysis , and records with supporting evidence sent to the SGS auditor for close-out within 90 days (where a remote review of documented evidence has been determined by the auditor).
4 <input type="checkbox"/>	Corrective Actions to address identified <u>Minor non conformities</u> including a cause analysis , shall be documented on a action plan and sent by the client to the auditor within 60 days for review. If the actions are deemed to be satisfactory they will be followed up at the next scheduled visit (180 days)
5 <input checked="" type="checkbox"/>	Corrective Actions to address identified <u>Minor non-conformities</u> including a cause analysis , have been detailed on an action plan and the intended action reviewed by the Auditor, deemed to be satisfactory and will be followed up at the next scheduled visit.
6 <input type="checkbox"/>	Appropriate cause analysis and immediate corrective and preventive action taken in response to each non-conformance as required.
7 <input type="checkbox"/>	Corrective Actions to address identified Time-Bound non conformities (TB) including a cause analysis, shall be documented on a action plan and sent by the client to the auditor within 60 days for review. If the actions are deemed to be satisfactory they will be followed up at every surveillance audit on site and off-site audits up to 24 months (maximum Corrective Action timeline for complete implementation).
<p>Note:- Initial, Re-certification and Extension audits – recommendation for certification cannot be made unless check box 5 is completed. For re-certification audits the time scales indicated may need to be reduced in order to ensure re-certification prior to expiry of current certification. Note: At the next scheduled audit visit, the SGS audit team will follow up on <i>all</i> identified nonconformities to confirm the effectiveness of the corrective actions taken.</p>	

8. General Observations & Opportunities for Improvement

1) Nel corso dell'audit sono state ricevute 2 segnalazioni da parte dei lavoratori, la direzione aziendale le ha prese in carico.

2) L'aggiornamento della formazione degli addetti al PS è stata rimandata al 2021 (rif. Lettera del MC del 3/11/2020).

Job n°:	IT/CE.20140015.0/	Report date:	19/1/2021	Visit Type:	RAU	Visit n°:	1
CONFIDENTIAL		Document:	GP3704	Issue n°:	6	Page n°:	24 of 25

L'osservazione del precedente audit è stata riaperta:

Sarebbe opportuno pianificare audit presso i fornitori di servizi in modo da coprire tutte le cosorziate affidatarie di servizi (es. Orologio e Cristoforo) (OFI)

- Si raccomanda di portare a conoscenza i lavoratori e le parti interessate della possibilità di invio dei segnalazioni/reclami all'indirizzo dell'ente di certificazione sa8000@sgs.com e dell'ente di accreditamento SAI : SAAS, 220 East 23rd Street, Suite 605, New York, New York 10010, USA (email: saas@saasaccreditation.org; fax: +212-684-1515)

Annexure: photographic records

(in case of Multi-site Organization, a complete set of photographic records for each audited site SHALL be attached)

SISTEMI INTEGRATI: VIA MASACCIO N°175 50123 FIRENZE			
			
BACHECA	ESTINTORE	GEL DISINFETTANTE	INDIRIZZI SEGNALAZIONI
			
	INGRESSO	NORMA SA8000	PLANIMETRIA
			
UFFICI	PROTOCOLLO COVID	SEGNALETICA	POLITICA

Corrective Action Request

CAR 1 of 1

Major Minor

Organization:	EVOLVE CONSORZIO STABILE		
Site(s) audited:	SEDE E CANTIERI VARI	Date(s) of audit(s):	12-13-19/1/2021
Auditor(s):	NICOLA BALDI		
Standard(s):	SA8000/2014		
Organization Representative:	ANDREA CARLESÌ		
Area / Department / Process:	Sistema di gestione		
Document Ref.:	SA8000	Standard Ref.:	9.1.8
Issue/Rev. Status:	2014	CAR Close out date:	Risposta: 2 M Chiusura: 6 M

Details of Non-Conformity:

9.1.8 L'organizzazione, su richiesta, deve rendere pubblica la propria politica, con modalità e forma efficaci per le parti interessate.

La politica pubblicata sul sito internet dell'azienda risulta essere in una edizione superata.

I dati relativi al sistema di gestione non sono stati aggiornati nel 2020 e la documentazione risulta essere di non facile reperimento nelle sottocartelle relative ai singoli anni.

Organization Representative:	ANDREA CARLESÌ EVOLVE CONSORZIO STABILE	Auditor:	NICOLA BALDI
-------------------------------------	--	-----------------	--------------

Cause Analysis and Corrective Action taken to prevent recurrence:

Il sito internet non è stato aggiornato causa problemi organizzativi dovuti all'emergenza C19. La situazione ha sottratto tempo e risorse all'attività

AC

L'organizzazione si impegna a definire le responsabilità, le modalità operative di gestione del sito internet (tempistiche e modalità di controllo degli aggiornamenti) e l'organizzazione della struttura del sito internet.

Il sito conterrà come minimo:

- Norma SA8000
- Politica SA8000
- Procedura "Lavoro minorile"
- Procedura "Gestione delle segnalazioni"
- Altra documentazione relativa al sistema di gestione ritenuta di interesse per la comunicazione interna ed esterna

L'azienda provvederà a comunicare opportunamente l'aggiornamento del sito all'interno (dipendenti) ed all'esterno dell'azienda (stakeholders)

Organization Representative:	ANDREA CARLESÌ EVOLVE CONSORZIO STABILE	Date:	19/1/2021
-------------------------------------	--	--------------	-----------

Acceptance of Corrective Action / Comments (use additional sheets if necessary):

AC accettata integralmente, verifica dell'efficacia nel corso del prossimo audit di SUR2 pianificato per i giorni 15-16-17/3/2021

Auditor:	NICOLA BALDI	Date:	19/1/2021
-----------------	--------------	--------------	-----------

Response required (in months)	Major		Minor	
	Define	Close-Out	Define 2 Mesi	Close Out PROX. AUDIT
Corrective Action must be addressed within time frame stated. Verification of action will occur at next visit. Additional follow up may be required as indicated.				

Job / Cert. n°:	IT/CE.20140015.0/	Visit Type:	RAU	Visit n°:	1
Document:	GS0401	Issue n°:	5	Page n°:	1 of 1