

GIV D1 - Linea 4 SGQ
GdL n°1 - Aggiornamento quadro di stato accreditamento/certificazione e modelli
organizzativi audit interni SA

QUESTIONARIO INFORMATIVO AUDITOR INTERNI

Il presente questionario rappresenta lo strumento per la raccolta di informazioni utili alla stesura di una banca dati da utilizzare per lo svolgimento di audit interni interagenziali.
Si prega di fornire tutte le informazioni richieste e di allegare curriculum formativo e professionale.

1. GENERALITA'

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ CAP _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

STRUTTURA (DIPARTIMENTO/DISTRETTO/SEZIONE) DI _____

INDIRIZZO LUOGO DI LAVORO _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ CAP _____

TELEFONO _____ FAX _____ e MAIL _____

Attuale posizione lavorativa

tempo indeterminato tempo determinato personale a contratto

altro (specificare _____)

dirigente CTP TPA amministrativo altro (specificare _____)

Titolo di studio

chimico biologo fisico ingegnere scienze ambientali scienze naturali

perito chimico tecnico di laboratorio altro (specificare _____)

GIV D1 - Linea 4 SGQ
GdL n°1 - Aggiornamento quadro di stato accreditamento/certificazione e modelli organizzativi audit interni SA

2. SISTEMA GESTIONE QUALITA'

Riconoscimenti/Certificazioni

Ha partecipato a corsi per valutatore di sistemi di gestione per la qualità con superamento esame finale (40 ore)?

SI (specificare l'Ente organizzatore del corso) _____

NO

E' in possesso di attestato di valutatore interno per i laboratori di prova?

SI (specificare l'Ente che ha rilasciato l'attestato) _____

NO

E' in possesso di ulteriori attestati importanti ai fini dello svolgimento degli audit?

NO

SI (specificare gli Enti che hanno rilasciato gli attestati)

Esperienza lavorativa acquisita nelle seguenti tipologie di prove

Tipologia di prove:	Metodologie analitiche impiegate:	Per quanti anni:
<input type="checkbox"/> CHIMICHE <input type="checkbox"/> MICROBIOLOGICHE <input type="checkbox"/> BIOLOGICHE <input type="checkbox"/> FISICHE <input type="checkbox"/> ECOTOSSICOLOGICHE <input type="checkbox"/> ALTRO		<input type="checkbox"/> più di 20 <input type="checkbox"/> da 11 a 20 <input type="checkbox"/> da 5 a 10 <input type="checkbox"/> meno di 5
<input type="checkbox"/> CHIMICHE <input type="checkbox"/> MICROBIOLOGICHE <input type="checkbox"/> BIOLOGICHE <input type="checkbox"/> FISICHE <input type="checkbox"/> ECOTOSSICOLOGICHE <input type="checkbox"/> ALTRO		<input type="checkbox"/> più di 20 <input type="checkbox"/> da 11 a 20 <input type="checkbox"/> da 5 a 10 <input type="checkbox"/> meno di 5
<input type="checkbox"/> CHIMICHE <input type="checkbox"/> MICROBIOLOGICHE <input type="checkbox"/> BIOLOGICHE <input type="checkbox"/> FISICHE <input type="checkbox"/> ECOTOSSICOLOGICHE <input type="checkbox"/> ALTRO		<input type="checkbox"/> più di 20 <input type="checkbox"/> da 11 a 20 <input type="checkbox"/> da 5 a 10 <input type="checkbox"/> meno di 5
<input type="checkbox"/> CHIMICHE <input type="checkbox"/> MICROBIOLOGICHE <input type="checkbox"/> BIOLOGICHE <input type="checkbox"/> FISICHE <input type="checkbox"/> ECOTOSSICOLOGICHE <input type="checkbox"/> ALTRO		<input type="checkbox"/> più di 20 <input type="checkbox"/> da 11 a 20 <input type="checkbox"/> da 5 a 10 <input type="checkbox"/> meno di 5

GIV D1 - Linea 4 SGQ
GdL n°1 - Aggiornamento quadro di stato accreditamento/certificazione e modelli organizzativi audit interni SA

Esperienza acquisita nel settore degli audit di sistemi di gestione per la qualità
Norma di riferimento UNI CEI EN ISO/IEC 17025: 2005

ANNI *	AUDIT SVOLTI NELLA PROPRIA AGENZIA				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di prove:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	AUDIT INTERAGENZIALI				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di prove:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	AUDIT SVOLTI PER ALTRI ENTI (specificare quali _____)				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di prove:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno

*Indicare l'attività svolta negli ultimi 5 anni.

GIV D1 - Linea 4 SGQ
GdL n°1 - Aggiornamento quadro di stato accreditamento/certificazione e modelli organizzativi audit interni SA

Esperienza acquisita nel settore degli audit di sistemi di gestione per la qualità
Norma di riferimento UNI EN ISO 9001:2008

ANNI *	AUDIT SVOLTI NELLA PROPRIA AGENZIA				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di prove:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	AUDIT INTERAGENZIALI				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di prove:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	AUDIT SVOLTI PER ALTRI ENTI (specificare quali _____)				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di prove:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno

***Indicare l'attività svolta negli ultimi 5 anni.**

GIV D1 - Linea 4 SGQ
GdL n°1 - Aggiornamento quadro di stato accreditamento/certificazione e modelli organizzativi audit interni SA

3. SISTEMA GESTIONE SICUREZZA

Riconoscimenti/Certificazioni

Ha partecipato a corsi per valutatore di sistemi di gestione della sicurezza con superamento esame finale (40 ore)?

SI (specificare l'Ente organizzatore del corso) _____

NO

E' in possesso di attestato di valutatore interno di sistemi di gestione della sicurezza?

SI (specificare l'Ente che ha rilasciato l'attestato) _____

NO

E' in possesso di ulteriori attestati importanti ai fini dello svolgimento degli audit dei sistemi di gestione della sicurezza (ad es. abilitazione RSPP, corsi per audit SGS in aziende a rischio rilevante, ecc.)?

NO

SI (specificare gli Enti che hanno rilasciato gli attestati)

GIV D1 - Linea 4 SGQ
GdL n°1 - Aggiornamento quadro di stato accreditamento/certificazione e modelli organizzativi audit interni SA

Esperienza acquisita nel settore degli audit di sistemi di gestione per la sicurezza
Norma di riferimento OHSAS 18001:2007

ANNI *	AUDIT SVOLTI NELLA PROPRIA AGENZIA				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di esperto tecnico/legislativo:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	AUDIT INTERAGENZIALI				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di esperto tecnico/legislativo :				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	AUDIT SVOLTI PER ALTRI ENTI (specificare quali _____)				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di esperto tecnico/legislativo:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno

***Indicare l'attività svolta negli ultimi 5 anni.**

GIV D1 - Linea 4 SGQ
GdL n°1 - Aggiornamento quadro di stato accreditamento/certificazione e modelli organizzativi audit interni SA

4. SISTEMA GESTIONE AMBIENTALE

Riconoscimenti/Certificazioni

Ha partecipato a corsi per valutatore di sistemi di gestione ambientale con superamento esame finale (40 ore)?

SI (specificare l'Ente organizzatore del corso) _____

NO

E' in possesso di attestato di valutatore interno di sistemi di gestione ambientale?

SI (specificare l'Ente che ha rilasciato l'attestato) _____

NO

E' in possesso di ulteriori attestati importanti ai fini dello svolgimento degli audit ambientali?

NO

SI (specificare gli Enti che hanno rilasciato gli attestati)

GIV D1 - Linea 4 SGQ
GdL n°1 - Aggiornamento quadro di stato accreditamento/certificazione e modelli organizzativi audit interni SA

Esperienza acquisita nel settore degli audit di sistemi di gestione per l'ambiente
Norma di riferimento UNI EN ISO 14001:2004

ANNI *	AUDIT SVOLTI NELLA PROPRIA AGENZIA				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di esperto tecnico/legislativo:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	AUDIT INTERAGENZIALI				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di esperto tecnico/legislativo :				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	AUDIT SVOLTI PER ALTRI ENTI (specificare quali _____)				
	N° audit svolti in qualità di responsabile del gruppo di auditor:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di valutatore di sistema:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di esperto tecnico/legislativo:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno
	N° audit svolti in qualità di osservatore:				
	<input type="checkbox"/> più di 20	<input type="checkbox"/> tra 11 e 20	<input type="checkbox"/> tra 5 e 10	<input type="checkbox"/> meno di 5	<input type="checkbox"/> nessuno

* Indicare l'attività svolta negli ultimi 5 anni.