

|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                    |                         |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>CSQA Certificazioni Srl</b><br>Via s. Gaetano, 74 - 36016 Thiene (Vi)<br>Tel. 0445 313011 - Fax 0445 313070<br>csqa@csqa.it<br>www.csqa.it |  |  | SCHEMA:<br>PEFC GFS/GSA | FILE:                  |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                    | MODULO:<br>RVP_GFS/GSA  | REV. 1 -<br>12/10/2017 |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                    | PAG. 1 DI 8             |                        |

**RAPPORTO DI VERIFICA ISPETTIVA PEFC GFS/GSA**  
(PEFC GFS/GSA ASSESSMENT REPORT)

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| RAGIONE SOCIALE (Registered Name)<br><b>Società Agricola ILSA srl</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                            | DOC. RIFER. (Standard)<br><b>ITA 1000:2015 ITA 1001-1:2015</b>                                                                                                                                          |                                                                          |
| INDIRIZZO SEDE LEGALE (Address)<br>Via Taormina, 17 - 20159 MILANO                                                                           |                                                                                                                                                                                            | INDIRIZZO UNITÀ OPERATIVE / ORGANIZZAZIONI ADERENTI<br>(Assessed Unit / Adherent Organizations)<br>Via Villa Ciapin 5, Voltaggio AL                                                                     |                                                                          |
| N° DIPENDENTI<br>(Empleness)<br><b>3 soci</b>                                                                                                | PERSONA CONTATTATA<br>(Contact Person)<br>Debernardi Giacomo / Bonavia Marco                                                                                                               | LEGALE RAPPRESENTANTE<br>(Legal representative)<br>Bianco Giovanni                                                                                                                                      |                                                                          |
| CAMPO DI APPLICAZIONE (Field of Application)<br><b>Gestione Forestale Sostenibile dei boschi di I.L.S.A. srl in provincia di Alessandria</b> |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |
| SUPERFICIE FORESTALE<br>GESTITA IN MODO<br>SOSTENIBILE (ha)<br><b>213,51 ha</b>                                                              | SUPERFICIE SOTTOPOSTA A<br>VERIFICA (ha)<br>25,8 ha corrispondenti alle particelle<br>24A, 23A, 25B, 21A, 19C e 20C                                                                        | PRODOTTI<br>LAVORATI/TRASFORMATI<br>Nessun prodotto trasformato e/o<br>lavorato                                                                                                                         |                                                                          |
| FORMA DI GOVERNO<br>Ceduo, fustaia e forme miste                                                                                             | TIPOLOGIE FORESTALI<br>Arbusteti planiziali collinari e montani<br>Acero tiglio frassineti, Boscaglie pioniere<br>di invasione, Castagneti, Faggete,<br>Querceti di rovere, Rimboschimenti | SPECIE FORESTALI<br>Rovere, castagno, faggio, acero, tiglio,<br>orniello, Carpino nero, ciavardello, ciliegio,<br>sorbo montano, pino marittimo, pino nero,<br>pino silvestre, pino strobo, salice sp e |                                                                          |
| Livello della<br>certificazione<br>(Level of certification)                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Individuale                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Gruppo                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Gruppo regionale                                |
| TIPO DI<br>VERIFICA<br>ISPETTIVA<br>(Type of<br>assessment)                                                                                  | CERTIFICAZIONE<br>(Certification Assessment) <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                           | CERTIFICAZIONE SUPPLEMENTARE<br>(Follow Up) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                    | SORVEGLIANZA ANNUALE<br>(Annual (Surveillance)) <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                              | SORVEGLIANZA SUPPLEMENTARE<br>(Additional Surveillance) <input type="checkbox"/>                                                                                                           | ESTENSIONE/MODIFICA (Extention/Change) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | RINNOVO<br>(Renewal) <input type="checkbox"/>                            |
| NON CONFORMITA' (Not Conformities) n. <input type="text" value="0"/>                                                                         |                                                                                                                                                                                            | RACCOMANDAZIONI (Recommendations) n. <input type="text" value="3"/>                                                                                                                                     |                                                                          |

DATA 23/08/2023  
(Date)

FIRMA RGV  
(Team Leader Signature)

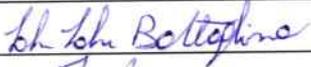


FIRMA AZIENDA  
(Company Signature)



|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                   |                         |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>CSQA Certificazioni Srl</b><br>Via s. Gaetano, 74 - 36016 Thiene (Vi)<br>Tel. 0445 313011 - Fax 0445 313070<br>csqa@csqa.it<br>www.csqa.it |  |  | SCHEMA:<br>PEFC GFS/GSA | FILE:                  |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                   | MODULO:<br>RVP_GFS/GSA  | REV. 1 -<br>12/10/2017 |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                   | PAG. 2 DI 8             |                        |

**RAPPORTO DI VERIFICA ISPETTIVA PEFC**  
(PEFC ASSESSMENT REPORT)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                   |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EVENTUALI MODIFICHE RILEVATE RISPETTO ALL'AUDIT PRECEDENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                   |                                                                                       |
| NA, prima certificazione                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                   |                                                                                       |
| <b>DOCUMENTI DELL'ORGANIZZAZIONE UTILIZZATI (Firm's Documents Used)</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                   |                                                                                       |
| Manuale e documenti allegati, Piano forestale, audit interno, verbale del riesame                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                   |                                                                                       |
| <b>DOCUMENTI ALLEGATI AL RAPPORTO (Enclosed Documents)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                   |                                                                                       |
| Manuale e documenti allegati, shape del piano e fotografie dei sopralluoghi, Piano forestale, audit interno e verbale del riesame, delega al Dott. Debernardi Giacomo alla partecipazione all'audit nel rappresentare la proprietà                                                                                     |                          |                                   |                                                                                       |
| <b>PROGRAMMA QUINQUENNALE DEGLI AUDIT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                   |                                                                                       |
| Indicare il periodo per l'effettuazione delle future sorveglianze tenendo conto di eventuali limitazioni temporali che impediscono l'effettuazione dei tagli in bosco e pertanto l'impossibilità di verificare cantieri forestali aperti, limitazioni legate alle condizioni atmosferiche (periodo invernale) o altro. |                          |                                   |                                                                                       |
| SA1 Settembre 2024<br>SA2 Settembre 2025<br>SA3 Settembre 2026<br>SA4 Settembre 2027                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                   |                                                                                       |
| <b>GRUPPO DI VERIFICA ISPETTIVA (Assessment Team)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                   |                                                                                       |
| Nome (Name)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ruolo nel GVI (Function) | Ore in campo (Time in assessment) | Firma (Signature)                                                                     |
| John John Battaglino                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RGV                      | 8                                 |   |
| Fabio Cogo                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AVI                      | 8                                 |  |

DATA 23/08/2023  
(Date)

FIRMA RGV  
(Team Leader Signature)

 FIRMA AZIENDA  
(Company Signature)



|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                  |                         |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>CSQA Certificazioni Srl</b><br>Via s. Gaetano, 74 - 36016 Thiene (Vi)<br>Tel. 0445 313011 - Fax 0445 313070<br>csqa@csqa.it<br>www.csqa.it |  |  | SCHEMA:<br>PEFC GFS/GSA | FILE:                  |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                  | MODULO:<br>RVP_GFS/GSA  | REV. 1 –<br>12/10/2017 |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                  | PAG. 3 DI 8             |                        |

**RAPPORTO DI VERIFICA ISPETTIVA PEFC**  
(PEFC ASSESSMENT REPORT)

**DICHIARAZIONI E RISPOSTA AI RILIEVI**

- Il presente rapporto viene distribuito dal Gruppo di Verifica in nome e per conto di CSQA Certificazioni Srl.
- Come previsto dalle norme di accreditamento applicabili, l'attività di verifica ispettiva e, di conseguenza, **l'esito della stessa ed i rilievi emessi**, sono basati su un **campionamento** delle informazioni disponibili.
- Le proposte del Gruppo di verifica in merito all'esito della verifica stessa saranno sottoposte alla **valutazione indipendente** del Comitato Esecutivo di Certificazione che ha l'autorità di confermarle o, nel caso, modificarle.
- I rilievi elevati nel corso della presente verifica ispettiva sono riassunti nel documento PAC – Piano delle Azioni Correttive che è da intendersi come parte integrante del presente rapporto.
- **L'Azienda deve inviare entro 30 giorni solari dalla data del presente rapporto al proprio Referente dell'ufficio pratiche CSQA e al Responsabile del Gruppo di Valutazione il "Piano delle Azioni Correttive – modello PAC", compilato negli spazi appositamente riservati, con le Azioni Correttive proposte per la risoluzione dei rilievi individuati nel corso della presente verifica. Il suddetto Piano non va restituito se contiene solo rilievi tipo "Spunto di miglioramento".**
- CSQA valuterà per approvazione le Azioni Correttive proposte dall'Azienda entro i successivi 15 giorni solari, riservandosi se del caso di richiedere le integrazioni necessarie. Le Azioni Correttive proposte si intendono approvate da CSQA nel caso non pervenga nessuna comunicazione all'Azienda entro il termine stabilito.
- Si ricorda che i componenti del Gruppo di Verifica sottoscrivono una Dichiarazione di riservatezza volta a tutelare la riservatezza delle informazioni acquisite nell'ambito delle attività di verifica e quindi anche relativamente alla presente verifica.

DATA 23/08/2023  
(Date)

FIRMA RGV  
(Team Leader Signature)



FIRMA AZIENDA  
(Company Signature)



|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                   |                         |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>CSQA Certificazioni Srl</b><br>Via s. Gaetano, 74 - 36016 Thiene (Vi)<br>Tel. 0445 313011 - Fax 0445 313070<br>csqa@csqa.it<br>www.csqa.it |  |  | SCHEMA:<br>PEFC GFS/GSA | FILE:                  |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                   | MODULO:<br>RVP_GFS/GSA  | REV. 1 –<br>12/10/2017 |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                   | PAG. 4 DI 8             |                        |

**RAPPORTO DI VERIFICA ISPETTIVA PEFC**  
(PEFC ASSESSMENT REPORT)

| RAPPRESENTANTI DELL'ORGANIZZAZIONE<br>PRESENTI ALLE RIUNIONI DI APERTURA E<br>CHIUSURA ( <i>opening and closing meeting presence</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                                                                                                                                           |              | ELENCO PERSONE CONTATTATE<br>DURANTE LA VERIFICA<br>( <i>interview</i> ) |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Nominativo ( <i>name</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ruolo ( <i>function</i> ) | aper<br>tura                                                                                                                                                                                              | chiu<br>sura | Nominativo ( <i>name</i> )                                               | Ruolo ( <i>function</i> ) |
| 1) Bonavia Marco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Consulente                | X                                                                                                                                                                                                         | X            | 1)                                                                       |                           |
| 2) Debernardi Giacomo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Consulente e delegato     | X                                                                                                                                                                                                         | X            | 2)                                                                       |                           |
| 3) Masarin Fabrizio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Consulente                | X                                                                                                                                                                                                         | X            | 3)                                                                       |                           |
| 4) Salvatico Lisa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Consulente                | X                                                                                                                                                                                                         | X            | 4)                                                                       |                           |
| 5) Guido Giuseppe Massimiliano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Consigliere ILSA          | X                                                                                                                                                                                                         |              | 5)                                                                       |                           |
| 6)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                                                                                                                                           |              | 6)                                                                       |                           |
| 7)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                                                                                                                                           |              | 7)                                                                       |                           |
| <u>Organizzazioni valutate</u><br>( <i>Assessed Organizations</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           | <u>Descrizione e caratteristiche delle attività di campo verificate</u><br>( <i>description and features of assessed activities</i> )                                                                     |              |                                                                          |                           |
| Società Agricola ILSA srl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | Verifica delle procedure documentate e della manualistica descrittiva della GFS Sopralluogo delle aree forestali in particolare di quelle oggetto di interventi di miglioramento forestale con misura PSR |              |                                                                          |                           |
| <u>Riepilogo della verifica</u> ( <i>Audit summary</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                          |                           |
| L'audit di prima certificazione è stato condotto in modo coordinato da due ispettori riuscendo a esaminare in modo completo più aspetti della proprietà. La verifica ha portato all'analisi della documentazione nel corso della mattinata e del primo pomeriggio e successivamente al sopralluogo in campo di aree in cui si sta procedendo a miglioramenti forestali grazie a finanziamenti PSR. La giornata ha visto la presenza dei tecnici e di delegati della proprietà che hanno accompagnato e fornito in modo esaustivo dettagli della proprietà legati alla certificazione e non solo a dimostrazione della competenza e conoscenza delle superfici oggetto di verifica. |                           |                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                          |                           |
| <u>Valutazione sulle Non Conformità rilevate</u> ( <i>General comments on non conformities</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                          |                           |
| Non sono state rilevate NC, ma solo 3 spunti di miglioramento che cercano di invitare ad un maggiore rigore nella definizione di alcuni parametri legati alle funzioni dei boschi e alle caratteristiche di incremento dei popolamenti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                          |                           |

DATA 23/08/2023  
(Date)

FIRMA RGV  
(Team Leader Signature)



FIRMA AZIENDA  
(Company Signature)



|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                  |                         |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>CSQA Certificazioni Srl</b><br>Via s. Gaetano, 74 - 36016 Thiene (Vi)<br>Tel. 0445 313011 - Fax 0445 313070<br>csqa@csqa.it<br>www.csqa.it |  |  | SCHEMA:<br>PEFC GFS/GSA | FILE:                  |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                  | MODULO:<br>RVP_GFS/GSA  | REV. 1 -<br>12/10/2017 |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                  | PAG. 5 DI 8             |                        |

**RAPPORTO DI VERIFICA ISPETTIVA PEFC**  
(PEFC ASSESSMENT REPORT)

**VERIFICHE DI SORVEGLIANZA (Surveillance Audit)**

|                                                                                                                                                                                              |                                      |                                     |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Eventuali comunicazioni riguardanti la Certificazione sono effettuate in conformità al Regolamento?<br>(Are eventual communications in conformity with the CSQA Regulation?)                 | <input type="checkbox"/> SI<br>(Yes) | <input type="checkbox"/> NO<br>(No) | <input type="checkbox"/> NA |
| I marchi (CSQA/PEFC) di certificazione a disposizione sono usati in conformità al Regolamento?<br>(Is the certification system mark used in a correct way? For surveillance assessment only) | <input type="checkbox"/> SI<br>(Yes) | <input type="checkbox"/> NO<br>(No) | <input type="checkbox"/> NA |
| Il Certificato di conformità è pubblicizzato/a in conformità al Regolamento?<br>(Is the management system certificate advertised in conformity with the CSQA Regulation?)                    | <input type="checkbox"/> SI<br>(Yes) | <input type="checkbox"/> NO<br>(No) | <input type="checkbox"/> NA |
| E' stata riscontrata la chiusura delle non conformità ancora aperte?<br>(Have the previous not conformities been closed? for surveillance assessment only)                                   | <input type="checkbox"/> SI<br>(Yes) | <input type="checkbox"/> NO<br>(No) | <input type="checkbox"/> NA |
| Eventuali commenti<br>(Comments)                                                                                                                                                             |                                      |                                     |                             |

**DOMANDE DA PORRE ALL'AZIENDA (Questions for Company)**

|                                                                                                                    |                                      |                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Avete ricevuto il Rapporto Valutazione Documentazione?<br>(Have You received the Documentation Assessment Report?) | <input type="checkbox"/> SI<br>(Yes) | <input type="checkbox"/> NO<br>(No) | <input type="checkbox"/> NA |
| Avete ricevuto il Piano Dettagliato della Verifica Ispettiva?<br>(Have You received the Detail Program?)           | <input type="checkbox"/> SI<br>(Yes) | <input type="checkbox"/> NO<br>(No) | <input type="checkbox"/> NA |
| E' stato rispettato il Piano Dettagliato della Verifica Ispettiva?<br>(Has the Detail Program been respected?)     | <input type="checkbox"/> SI<br>(Yes) | <input type="checkbox"/> NO<br>(No) | <input type="checkbox"/> NA |
| L'AZIENDA HA SOLLEVATO EVENTUALI RISERVE ?<br>(Has the Company raised reservations?)                               | <input type="checkbox"/> SI<br>(Yes) | <input type="checkbox"/> NO<br>(No) | <input type="checkbox"/> NA |

**MOTIVAZIONE DEL GVI (Motivation):**

L'organizzazione si presenta ben strutturata e in grado di operare secondo gli obiettivi dello standard PEFC. La struttura tecnica a supporto di ILSA sta conducendo un lavoro di recupero delle aree forestali da tempo lasciate alla libera evoluzione cercando di massimizzare la funzione produttiva senza perdere di vista il grande valore naturalistico delle aree certificate che si trovano in area Parco e in ZSC. A seguito dell'analisi documentale e delle evidenze raccolte si propone l'emissione del certificato.

DATA 23/08/2023  
(Date)

FIRMA RGV  
(Team Leader Segnature)



FIRMA AZIENDA  
(Company Segnature)

