

## 2.B.4-1 Managementverklaring CO<sub>2</sub> reductiedoelstellingen

De directie van Rijdsijk BV wenst haar MVO beleid vast te leggen in een managementsysteem volgens het VCA\*\*, ISO 9001 zorgsysteem en het managementsysteem volgens de normering CO<sub>2</sub> prestatieladder 3.0 niveau 3. Doelstelling hierbij is het onderhouden van een continu verbeterproces binnen de organisatie m.b.t. de kwaliteit van de activiteiten, leveringen, veiligheid, gezondheid, milieudoelstellingen en CO<sub>2</sub> reductie.

Hierbij zijn de doelstellingen met betrekking tot de CO<sub>2</sub> reductie als volgt:

- Doelstelling scope 1 is 5% in 2020, ten opzichte van 2014; doelstelling scope 2 is 10% in 2020 ten opzichte van 2014.
- Onderzoek naar gebruik "groene stroom" op de bedrijfslocatie.
- Aanschaf bevorderen van machines en auto's met een lage CO<sub>2</sub> uitstoot.
- Bewustwording CO<sub>2</sub> reductie onder het personeel door gedragsverandering.
- CO<sub>2</sub> reductie op kantoor- en projectlocaties.

Om dit beleid te kunnen realiseren stelt de directie adequate middelen ter beschikking.

Afgesproken procedures en werkwijzen over het functioneren van de organisatie en haar medewerkers zijn vastgelegd in het integraal management systeem, evenals procedures om de uitvoering van het beleid te analyseren, beoordelen en bij te sturen door middel van het PDCA principe.

De directie streeft naar het voorkomen van alle voorzienbare gevaren voor medewerkers, ingehuurde krachten en derden, die kunnen leiden tot persoonlijk letsel, beroepsziekte, materiële schade en/of schade aan eigendommen of het milieu. Uitvoerend leidinggevenden zijn actief betrokken bij het MVO-beleid binnen de organisatie als onderdeel van hun bevoegdheden en verantwoordelijkheden. Uitvoerende medewerkers zijn bekend met en voldoende opgeleid/ervaren om hun werkzaamheden veilig en gezond uit te voeren met respect voor milieu, omgeving en derden.

Jaarlijks zal de directie een interne audit (laten) uitvoeren en vastleggen. Op basis van de gerapporteerde bevindingen wordt een directiebeoordeling gegeven over de werking van het systeem voor de organisatie en haar medewerkers. Gesignaleerde tekortkomingen en verbeterpunten worden in een plan van aanpak verwerkt en periodiek geëvalueerd.

Ook zal de directie jaarlijks een externe audit laten uitvoeren door een erkend certificerende instelling om continuïteit en naleving van de certificering te waarborgen. Het plan van aanpak en de gerealiseerde verbeteringen zullen worden gecommuniceerd binnen de organisatie als stimulans voor medewerkers in hun persoonlijk functioneren.

Door ondertekening van dit document heeft de directie van Rijdsijk BV de handboeken geautoriseerd als bindend document voor de organisatie en haar medewerkers.

Hendrik Ido Ambacht: 29-05-2017

Directie:

