

ATTIVAZIONE ED ANALISI:		SEGNALAZIONE <input type="checkbox"/>	NON CONFORMITA' <input type="checkbox"/>
		RECLAMO <input type="checkbox"/>	
<i>Provenienza segnalazione e/o reclamo: pers., società o Ente</i>		<i>Registrazione N°</i>	
		<i>Data Registrazione</i>	
<i>Comunicazione scritta: riferimenti</i>	<i>Data redazione comunicazione</i>	<i>Data spedizione comunicazione</i>	
<i>Risposta scritta: riferimenti</i>	<i>Data redazione risposta</i>	<i>Data spedizione risposta</i>	
<i>In caso di segnalazione e/o reclamo verbale indicare da chi è stato formulato e ruolo</i>			

DESCRIZIONE / EVIDENZE

FIRMA INTERFACCIA AZIENDA	
----------------------------------	--

ANALISI / CAUSA	
GRUPPO DI LAVORO / FIRME	RELAZIONE

AZIONI TEMPORANEE / TRATTAMENTO			
DESCRIZIONE	RESPONSABILITÀ	COMUNICATE <small>(SI o Eventuale firma)</small>	RIFERIMENTO

DISCUSSA CON LA DIREZIONE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DATA PREVISTA PER IL COMPLETAMENTO : / /
DATA E FIRMA RESPONSABILE FUNZIONE / DESTINATARIO	DATA E FIRMA RGE / DIREZIONE
REINTEGR O	DATA E FIRMA DI VERIFICA COMPLETAMENTO

RISPOSTA / AZIONE CORRETTIVA - PREVENTIVA? : NO (barrare tutto lo spazio sottostante) SI → RISPOSTA AC AP

RISPOSTA / AZIONE CORRETTIVA - PREVENTIVA (ELIMINAZIONE DELLA CAUSA)

RISPOSTA / AC- AP AFFIDATA A :	DATA PREVISTA PER IL COMPLETAMENTO : / /
DATA E FIRMA RESPONSABILE FUNZIONE / DESTINATARIO	DATA E FIRMA RGE / DIREZIONE
ESITO : <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	DATA CHIUSURA EFFETTIVA
	DATA E FIRMA DI VERIFICA COMPLETAMENTO

OSSERVAZIONI SULL'EFFICACIA

DATA E FIRMA RGE	DATA E FIRMA DIREZIONE
---------------------	---------------------------