|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASSIFICAZIONE DELLA NON CONFORMITA’/ RECLAMO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| NC | | 🞎 | | | | AREA INTERESSATA | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reclamo | | 🞎 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numero | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | NON CONFORMITA’ | | | | | | | | | | | RECLAMO CLIENTE | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  | | Minore 🞎 | | | | | | Maggiore 🞎 | | | | | Generico 🞎 | | | Specifico 🞎 | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **OGGETTO DELLA NON CONFORMITA’/ RECLAMO** *(A CURA DEL RILEVATORE)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | |
| Data | | |  | | | | | | | | | Rilevatore | |  | | | | | | | |
|  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | |
| **VALUTAZIONE DELLA CAUSA** *(A CURA RSG)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **TRATTAMENTO PROPOSTO** *(A CURA RSG)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **AZIONE CORRETTIVA** *(A CURA RSG)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Data | | |  | | | | | | | | | Responsabile attuazione | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Data inizio | | |  | | | | | | | | | Data fine | | |  | | | | |  | |
|  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **VERIFICA TRATTAMENTO** *(A CURA RSG)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Soddisfacente | | | | 🞎 | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | |  | | |
| Insoddisfacente perché: | | | | | 🞎 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | |  |  | |  | | |
| Data | | |  | | | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | |
|  | | | | |  |  | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| Il RSG | | |  | | | | | | | | | | | | | | Richiesta | | AC 🞎 AP 🞎 N° \_\_\_\_\_ | | |
|  | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| **NOTE/OSSERVAZIONI SULLA GESTIONE DELLA NON CONFORMITA’/RECLAMO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| **VALUTAZIONE ECONOMICA DELLA NON CONFORMITA’/ RECLAMO** *(A CURA RSG)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | |  | | |
| Stima dei costi (danno) | | | | | € | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | |