|  |
| --- |
| 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)  | € |  |  |  |
|  |  |  |  |