
	MODULO		MO-8.1.2.00		
	GESTIONE RECLAMO / SEGNALAZIONE / NC E AZIONE CORRETTIVA/PREVENTIVA			Data	15.07.22
	RESPONSABILITÀ SOCIALE			Pagina:	1 di 2

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA – SEGNALAZIONE N°						DEL
Modalità Ricevimento	<input type="checkbox"/> Telefono	<input type="checkbox"/> Posta/Fax	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> Cassetta	<input type="checkbox"/> Diretto	
Giudizio di pertinenza	<input type="checkbox"/> Segnalazione pertinente			<input type="checkbox"/> Segnalazione non pertinente		
Non conformità ?	<input type="checkbox"/> SI (vedere analisi cause)			<input type="checkbox"/> NO (Vedere Note)		
Risposta	<input type="checkbox"/> Bacheca	<input type="checkbox"/> Busta paga	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> Altro:		
Note:						
Data			Firma del Rappresentante della DIR SA8000			
ANALISI DELLE CAUSE (DA COMPILARE IN CASO DI NON CONFORMITÀ)						
AZIONI DA INTRAPRENDERE						
VERIFICA CHIUSURA E EFFICACIA DEL RECLAMO/NON CONFORMITÀ						
Data	<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Non Positiva	Emesso successivo reclamo/NC n°			
È necessario aprire Azione Correttiva / Preventiva?			<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (vedere pagina 2)			
Data			Firma del Rappresentante della DIR SA8000			

	MODULO		MO-8.1.2.00		
	GESTIONE RECLAMO / SEGNALAZIONE / NC E AZIONE CORRETTIVA/PREVENTIVA			Data	15.07.22
	RESPONSABILITÀ SOCIALE			Pagina:	2 di 2

<input type="checkbox"/> AZIONE CORRETTIVA		<input type="checkbox"/> AZIONE PREVENTIVA	
AZIONI DA INTRAPRENDERE		Responsabile	Entro
Data	Firma del Rappresentante della DIR SA8000		
	Firma del RLSA		
VERIFICA ATTUAZIONE AZIONE			
VERIFICA EFFICACIA AZIONE			
Data	<input type="checkbox"/> Positiva <input type="checkbox"/> Non Positiva	Revisionare Azione <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (ricompilare modulo)	
Data	Firma del Rappresentante della DIR SA8000		
	Firma del RLSA		