

LOGO	GESTIONE DELLE NON CONFORMITÀ, AZIONI CORRETTIVE E AZIONI PREVENTIVE	N° DOC
RILEVAZIONE DELLA NON CONFORMITÀ		
DESCRIZIONE/ARGOMENTO NON CONFORMITÀ		
Data		Firma compilatore
DISPOSIZIONI PER LA RISOLUZIONE		
DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	RESP. AZIONE	TEMPI
ANALISI DELLE CAUSE		
E' necessaria AC ? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Firma AQ		
PROPOSTA DI AZIONE CORRETTIVA <input type="checkbox"/> O PREVENTIVA <input type="checkbox"/> (barrare la casella)		
AZIONE PROPOSTA		
Proponente	DATA	Autorizzazione DG
GESTIONE DELL' AZIONE CORRETTIVA <input type="checkbox"/> O PREVENTIVA <input type="checkbox"/>		
AZIONI (e criteri di valutazione dei risultati)	RESP. AZIONE	Tempi
RISULTATI (verifica dell'efficacia)		
Chiusa il / /		Firma AQ