

RAPPORTO DI NON CONFORMITA' / RECLAMO

Rapporto di Non Conformità n. _____

Data: _____ Operatore: _____ Area / Funzione: _____

TIPOLOGIA

- | | | | |
|---|---|---|---|
| A | ☐ Reclamo da Cliente | C | ☐ Non conformità su prodotto finito / processo |
| B | ☐ Non conformità nel SGQ | D | ☐ Non conformità in approvvigionamento |
| E | ☐ Altro _____ | | |

DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITÀ/RECLAMO

(a cura di colui che rileva la non conformità o riceve il reclamo)

CAUSA DELLA NON CONFORMITÀ/RECLAMO

(a cura di colui che rileva la non conformità o riceve il reclamo)

data _____ Firma _____

SOLUZIONE INDIVIDUATA

Correzione ☐
(azione che elimina gli **effetti** della
non conformità)
(riquadro successivo)

azione correttiva ☐
(azione che tende ad eliminare la **causa** della
non conformità)
(RAM n. _____)

azione preventiva ☐
(azione che tende a prevenire la
causa della non conformità)
(RAM n. _____)

DESCRIZIONE DELLA CORREZIONE:

(a cura del RSGQ)

_____ da attuare entro il _____ da _____

data _____ Firma _____

VERIFICA DELL'EFFICACIA

(a cura del RSGQ)

data _____ Firma _____