

# SCHEDA GQ 01/10.01 NON CONFORMITÀ' – AZIONI CORRETTIVE

## NON CONFORMITÀ

Id: xx	Anno: 20xx	identificativo id/anno	Data di Apertura: xx/yy/20YY
--------	------------	------------------------	------------------------------

\* a cura di RSGQ

## FONTE DELLA NON CONFORMITÀ

<input type="checkbox"/> requisito norma/SGQ	<input type="checkbox"/> risultanza di audit	<input type="checkbox"/> risultato di monitoraggio/misurazione	<input type="checkbox"/> prescrizione legale o altra
<input type="checkbox"/> requisiti contrattuali (fornitore)	<input type="checkbox"/> output non conforme	<input type="checkbox"/> segnalazione (lavoratori, parti interessate)	<input type="checkbox"/> reclamo
<input type="checkbox"/> altro:			

## VALUTAZIONE DELLA NON CONFORMITÀ

Fonte	
Descrizione	
Correzione	

Redatta da RSGQ:

data di compilazione:

## TRATTAMENTO DELLA NON CONFORMITÀ

Interventi/Azioni	Data di chiusura
	Firma RSGQ
Da attuare entro il:	
AC: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

## VERIFICA EFFICACIA DELLA NC

Trattamento Efficace: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Data di chiusura
Evidenze:	Firma RSGQ

Azione Correttiva → n. XX/20YY (da compilarsi a cura di RSGQ)

## AZIONE DA ATTUARE

## RESPONSABILITÀ DI ESECUZIONE E VERIFICA AC

	Tempistiche	Interessato	Firma interessato
Esecuzione			

	<b>SISTEMA NAZIONALE</b> <b>GESTIONE QUALITA' PER LA FORMAZIONE MARITTIMA</b>	
	<b>QUALI.FOR.MA</b>	
	I.I.S.S. "ARCHIMEDE"	

Verifica			
<b>VERIFICA EFFICACIA AC</b>			
Azione intrapresa è: <input type="checkbox"/> conclusa efficacemente <input type="checkbox"/> non risolta <input type="checkbox"/> sospesa			<b>Responsabile verifica:</b>
<b>Evidenze:</b>			<b>Data:</b>