

<i>DESCRIZIONE DELL'ANOMALIA</i>					
<i>OSSERVAZIONI/ CAUSE</i>					
<i>RILEVATA DA</i>		<i>DATA</i>		<i>FIRMA</i>	

<i>AZIONE CORRETTIVE EFFETTUATE</i>		
DESCRIZIONE		
<i>AZIONE CORRETTIVA IN VIGORE DA:</i>		
<i>DATA</i>		<i>FIRMA</i>
<i>VERIFICA EFFICACIA:</i>		
<i>SI</i>	<i>NO</i>	<i>SE Sì, DATA:</i>

<i>RISULTATI DELLA VERIFICA DI EFFICACIA</i>	
<i>DATA</i>	<i>FIRMA DEL RESPONSABILE</i>