



MODULO SEGNALAZIONI RECLAMI E SOSPETTI

MOD. 890 - A
Rev. 2 del 11.02.2026

Pag. 2 di 2

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

DATI IDENTIFICATIVI SEGNALAZIONE\NON CONFORMITÀ

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|----------------------------------|---|------------------|--|
| MODALITÀ DI RICEVIMENTO | <input type="checkbox"/> TELEFONO | <input type="checkbox"/> POSTA | <input type="checkbox"/> EMAIL | <input type="checkbox"/> PORTALE | <input type="checkbox"/> A MANO | DATA RICEVIMENTO | |
| DATA VALUTAZIONE | | VALUTATA DA : <i>(Funzione Conformità):</i> | <input type="checkbox"/> SPT <input type="checkbox"/> RSGI <input type="checkbox"/> Altro | | N°SEGNALAZIONE <i>(N° progressivo Registro)</i> | | |
| GIUDIZIO DI PERTINENZA ALLO STANDARD | <input type="checkbox"/> PERTINENTE\RELEVANTE | | <input type="checkbox"/> IN MALAFEDE | | <input type="checkbox"/> NON PERTINENTE: <i>(MOTIVARE)</i> | | |
| GRAVITÀ / PRIORITÀ (SA 8000) | <input type="checkbox"/> BASSA | | <input type="checkbox"/> MEDIA | | <input type="checkbox"/> ALTA\CRITICITÀ IMMEDIATA | | |

FASE ISTRUTTORIA – ANALISI DEI FATTI

| | |
|--|--|
| DOCUMENTI / INFORMAZIONI DA ACQUISIRE: | |
| ASPETTI DA APPROFONDIRE | |
| RISULTATI DELL'ISTRUTTORIA (FATTI ACCERTATI) | |
| CAUSA POSSIBILE | |

DECISIONI

| | | | | | | |
|---------------------------------|---|------------------------------------|--|---------------------------------|---|---|
| ESITO ISTRUTTORIA | <input type="checkbox"/> Fondata <input type="checkbox"/> Infondata <i>(Motivare)</i> | | | | | |
| ATTIVAZIONE NC NECESSARIA | <input type="checkbox"/> SI N° __/__/__ <input type="checkbox"/> NO | ATTIVAZIONE AC NECESSARIA | <input type="checkbox"/> SI N° __/__/__ <input type="checkbox"/> NO | COINVOLGIMENTO | <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> RSPP <input type="checkbox"/> DL | <input type="checkbox"/> DDL <input type="checkbox"/> RSGI <input type="checkbox"/> |
| COMUNICAZIONE ESITI | <input type="checkbox"/> Affissione Bacheca <input type="checkbox"/> Riunione <input type="checkbox"/> Altro: | | | DATA COMUNICAZIONE A SEGNALANTE | | |
| SOLUZIONI PROPOSTE E COMUNICATE | | | | | DATA COMUNICAZIONE A SEGNALANTE | |
| TRATTAMENTO \ AZIONI IMMEDIATE | | | | DATA ENTRO | RESPONSABILE | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| CHIUSURA PREVISTA | ___/___/___ | RESP. MONITORAGGIO AZIONI\CHIUSURA | | | | |

RISULTATI E CHIUSURA

| | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--------------|--|--|
| RISULTATI CONSEGUITI: | | | | | | |
| CONCLUSIONI: | | | | | | |
| DATA CHIUSURA DEFINITIVA | | VERIFICA EFFICACIA AZIONI INTRAPRESE | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | VALUTATA DA: | | |
| FIRMA DL | | PRESA VISIONE <i>(Funzione Conformità):</i> | | | | |