

RIFERIMENTI

Data	
Nominativo	
Provenienza della segnalazione	☐ Lavoratore interno ☐ Lavoratore di ditta fornitrice ☐ Fornitore ☐ Cliente ☐ Utente finale/cittadino ☐ Altro (specificare)

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Natura della Segnalazione:	
☐ Ambiente ☐ Mancato Infortunio ☐ Altra Anomalia ☐ Sociale/Etico ☐ Suggerimenti per il miglioramento	
Reparto	
Segnalazione (breve descrizione)	

Note eventuali

Firma operatore _____

NOTA BENE: IN CASO DI ANOMALIA O MANCATO INFORTUNIO CONSEGNARE IMMEDIATAMENTE AL RESPONSABILE AMBIENTE E SICUREZZA.

COMPILAZIONE A CURA DEL RESPONSABILE DEL SGI e RSP

**OSSERVAZIONI RESPONSABILE SGI e RSP
ED INTERVENTO PROPOSTO/EFFETTUATO**

Riferimenti/rimandi

TIPO INTERVENTO

☐ Non Conformità

☐ Azione Correttiva

☐ Azione preventiva

☐ Azione di miglioramento

☐ Altro *(specificare in note)*

Note eventuali

Data _____

Firma Responsabile _____