

**Data** \_\_\_\_\_

|  |          |          |              |
|--|----------|----------|--------------|
| <i>Parte a cura di chi segnala</i>   | SERVIZIO | PROCESSO |              |
| NOME DELLA PERSONA CHE SEGNA LA (1)  |          |          |              |
| <b>DESCRIZIONE DEI PROBLEMI VERIFICATI O IPOTIZZATI E DELLE SOLUZIONI SUGGERITE</b>  |          |          |              |
| <b>ANALISI DEL PROBLEMA E DELLE EVENTUALI DIFFICOLTÀ AD APPLICARE LE SOLUZIONI PROPOSTE</b><br><i>(Parte a cura del Rappresentante SA8000 dei lavoratori per problematiche etiche, del Responsabile Sistema per problematiche inerenti la qualità)</i> |          |          |              |
| <i>Parte a cura del team, secondo procedura relativa</i>   |          | TEMPI    | RESPONSABILE |
| AZIONE DI RIMEDIO (2)  |          |          |              |
| DECISIONI AZIONE CORRETTIVA O PREVENTIVA:    SI    NO  |          |          |              |

(1) la persona che segnala può inserire il proprio nome o rimanere anonima.

(2) Solo nel caso di segnalazione SA8000 per la quale si concordi sull'esistenza di una non conformità.

**NOTA PER CHI SEGNA LA:** la presente scheda può essere consegnata a mano o, se anonima, inserita nella cassetta delle lettere presso la sede centrale della Cooperativa in Via Bramante n. 3/D.

Dopo la decisione assunta, la scheda viene consegnata al Responsabile Sistema Integrato, per l'inserimento nella lista di monitoraggio.