


*Dati anagrafici di chi effettua la segnalazione (facoltativi):*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**DENUNCIA INCONVENIENTE**

 Specificare:    **non conformità**   ☐   **reclamo**   ☐   **suggerimento**   ☐
*Descrizione dell'inconveniente ed eventuale rimedio richiesto:*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 Pervenuto in:    **forma scritta**   ☐   **telefono**   ☐   **colloquio**   ☐

Data: .....      Il Resp. Etico Sociale: .....

**Trattamento dell'inconveniente**

| Soluzioni proposte | A cura di: | entro | Firma | Esito | Riferimento | Firma |
|--------------------|------------|-------|-------|-------|-------------|-------|
|                    |            |       |       |       |             |       |
|                    |            |       |       |       |             |       |
|                    |            |       |       |       |             |       |
|                    |            |       |       |       |             |       |
|                    |            |       |       |       |             |       |
|                    |            |       |       |       |             |       |
|                    |            |       |       |       |             |       |

**Verifica dell'efficacia**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Firma:* il Resp. Etico Sociale

*Visto:* La Direzione

.....

.....