|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Audit** |  | | | **Data** |  | | |
|  | | | | | | | |
| **Processo** |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Procedura/e** |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Funzione/Area** |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Sede** |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Auditor** |  |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Responsabile/i intervistato/i** |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |

### **Esito dell’audit**

|  |
| --- |
| **COMMENTI:** |
| |  | | --- | |  | |  | |
| |  | | --- | |  | |  | |
| |  | | --- | |  | |  | |
| |  | | --- | |  | |  | |
| |  | | --- | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verifica audit precedenti** | **SI** |  | **NO** |  | **N/A** |
| *(in caso di esito negativo della verifica, le non conformità e le osservazioni devono essere riproposte)* |  |  |  |  |  |
| **Le non conformità sono state risolte con esito soddisfacente?** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **L’analisi delle osservazioni è soddisfacente?** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **NC** | **OSS** | **RIF.**  **AZ. CORR.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Firma Auditor*** |  | ***Data*** |  |
| ***Firma Responsabile Funzione/Area*** |  | ***Data*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Firma Responsabile Qualità*** |  | ***Data*** |  |