

<b>ACTION PLAN</b>			
<b>Correttiva</b>		<b>Preventiva</b>	
Occasione durante la quale è stata verificata/prevista l'opportunità di Miglioramento:			
Analisi delle cause:			
Descrizione del piano per eliminare la causa effettiva o potenziale:			
Azioni da fare per eliminare la causa o per migliorare:			
Azione	Responsabile	Entro il	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
<b>Da chiudere entro il</b>		<b>Firma SG</b>	
<b>Preso visione:</b>	SI      NO	Data	Firma OIV
Azione terminata il:			
Verificare l'efficacia il		Firma SG	
Verifica dell'efficacia dell'azione			
Data		Firma SG	
Analisi da parte OIV a chiusura dell'azione (ivi inclusa la valutazione di efficacia da parte SG)			
Data		Firma OIV	

