

FRACASSO ENZO E BRUNO SRL Organismo di Ispezione	MODULO GESTIONE RECLAMI E RICORSI	File: M.10.1 Rev.: 1 del 02.01.2025 Pagina 1 di 1
--	--	---

☐ RECLAMO n° _____	☐ RICORSO n° _____
---	---

VERIFICAZIONE PERIODICA OGGETTO DEL RICORSO:		
n° VP	data	Ispettore:
CLIENTE :		
IDENTIFICAZIONE STRUMENTO SOTTOPOSTO A VP:		
Marca	Modello	Matricola
Firma Resp. SG	Firma Resp. Odl :	DATA RICEZIONE:
Analisi Reclamo : ☐ fondato ☐ infondato		
ANALISI DELLE CAUSE DEL RECLAMO/RICORSO		
☐ Metodo ☐ Errore umano ☐ Normativa di riferimento ☐ Errori di trascrizione dei dati ☐ Altro (specificare)	☐ Masse campione ☐ Apparecchiatura ☐ Misurando ☐ Parametri tecnici (es. errato calcolo MPE)	
Azioni proposte:		
Azioni approvate dal Cliente:		
Tempistiche di attuazione		
data :	Firma Resp. SG	

VERIFICA DELL'ATTUAZIONE DELL'AZIONE CORRETTIVA

Esito: ☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO	data verifica :	Firma Resp. SG :
Esito: ☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO	data di riverifica :	Firma Resp. SG :

VERIFICA DELL'EFFICACIA DELL'AZIONE CORRETTIVA APPROVATA DAL CLIENTE

Esito: ☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO	data verifica :	Firma Resp. SG :
Esito: ☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO	data di riverifica :	Firma Resp. SG :

VALUTAZIONE SODDISFAZIONE CLIENTE

☐ poco soddisfatto ☐ soddisfatto ☐ molto soddisfatto
