



COOPERATIVA SOCIALE

Rapporto di gestione delle  
criticità

del ...../...../.....

Rilevata da:

Funzione:

Progetto/Servizio/ Attività interna:

## Classificazione criticità

Descrizione criticità

## Rilevazione

Durante  
l'erogazione  
del servizio

Reclamo

## Trattamento Criticità (a cura del responsabile/coordinatore)

Descrizione del trattamento:

Responsabile del trattamento:

da attuare entro:

## Evidenza del trattamento effettuato

## Valutazione Criticità a cura del RGQ

Adeguatezza ed efficacia delle evidenze:

Critica (interruzione dell'erogazione) Non Critica 

Si richiede l'avvio della procedura di gestione delle azioni correttive?

SI NO 

Chiusura della NC

data

Firma RGQ