

<b>SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI NON CONFORMITA' DEL SERVIZIO MORTUARIO IN APPALTO DELL'AORMN</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------

**Data e ora di rilevazione .....**

Unità Operativa / Servizio .....

**Rilevato direttamente da DMP-SIO** ☐

**segnalato da .....** ☐

**Problema evidenziato, descrizione dettagliata.....**

**Nominativi degli operatori dell'Impresa coinvolti: nome e cognome**

### SEGNALATO A:

**Supervisore / Responsabile Impresa .....**

**Intervento Supervisore / Responsabile Impresa** ☐ **si firma** .....  
☐ **no**

**Problema risolto**      ☐ si   ☐ no      **data** ..... **ora** .....

## Note

**Firma del DEC o dell'assistente tecnico**