



## RAPPORTO NON CONFORMITÀ

C.O. Doc. n.005

RNC

Denominazione U.O. / Struttura	Sede (Padiglione e piano)	Data
Chiamata ricevuta da	Oggetto intervento	Ore

### DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITÀ

Descrizione della non conformità (effettuare qualche foto se necessario)

Descrizione delle cause che hanno generato la Non Conformità

Risoluzione della Non Conformità

Note ulteriori

Firma addetti antincendio

---