

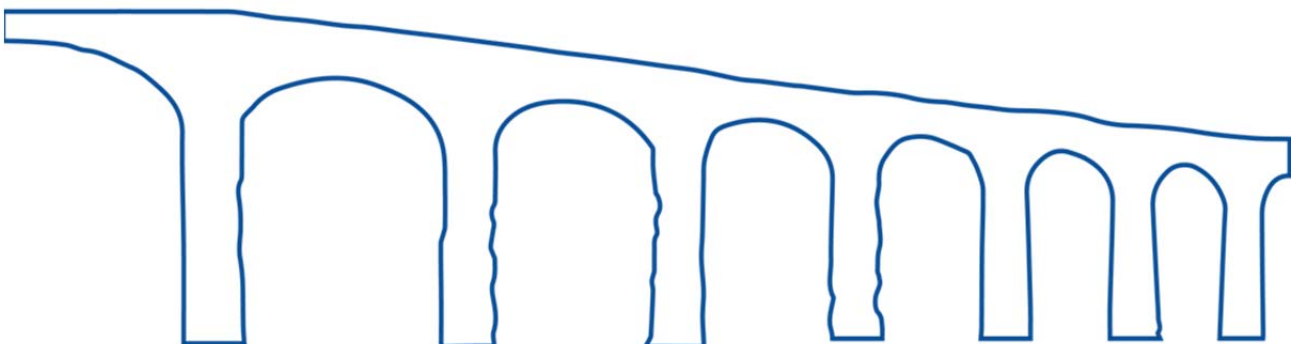
**Tipo di documento: Modulo**

**Codice documento: MdA\_M04**

**Titolo del documento: Verbale di inspection**

**Aeroporto G.B. Pastine**

Roma Ciampino



<b>Aeroporto</b>	<b>Auditor</b>	
CIA		
<b>Società</b>	<b>Oggetto Inspection</b>	
ADR		
<b>Riferimenti Normativi/Procedurali</b>	<b>Capitoli/Paragrafi</b>	
Reg. (UE) 139/14		
MDA CIA Ed. 0 del 30/06/2017		
<b>Hazards Correlati</b>	<b>Descrizione</b>	
<b>Investigations Correlate</b>	<b>Descrizione</b>	
<b>Ispezionati</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Area di responsabilità</b>
		/
		/

**RISULTANZE DELL'ISPEZIONE**

<b>Rilievo Emerso</b>		
NC N° NC-I-__-__-__		
LIVELLO 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Responsabile:	
Non Conformità:		
ANALISI CAUSA RADICE:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DEFINIZIONE AZIONE DI CONTENIMENTO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DEFINIZIONE AZIONE CORRETTIVA:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DEFINIZIONE AZIONE PREVENTIVA:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ANALISI ORIZZONTALE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
HAZARD INTERESSATI (RISK ASSESSMENT)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1) _____
		2) _____
<b>Rilievo Emerso</b>		

NC N° OSS-I-__-__-__		
LIVELLO 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Responsabile:	
Osservazione:		
DEFINIZIONE AZIONE DI MIGLIORAMENTO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
HAZARD INTERESSATI (RISK ASSESSMENT)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1) _____
		2) _____

**CONCLUSIONI**
**Firme**

Process Owner

Audit Team Leader

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_