

|                                                   |                                                                                                                                   |                |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE<br><b>RICHIESTA D'AZIONE</b> | Cod    RGQ 05  |
|                                                   |                                                                                                                                   | Rev.        00 |
|                                                   |                                                                                                                                   | Pagina 1 di 1  |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <b>N° 03/25</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>AZIONE PREVENTIVA</b>                                                                                                                                                                                                    |                                | <b>X AZIONE CORRETTIVA</b>       |
| <b>Riferimenti: Non conformità da audit interno</b>                                                                                                                                                                                                  |                                |                                  |
| <b>Causa della richiesta:</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                  |
| 1. Presenza di arredi danneggiati in diverse cucinette di reparto<br>2. Pannellatura soffitto area passaggio seminterrato danneggiata<br>3. Il programma manutenzioni non risulta correttamente aggiornato per alcuni mesi del secondo semestre 2025 |                                |                                  |
| <b>Obiettivo dell'azione:</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                  |
| Ripristinare quanto evidenziato nel controllo                                                                                                                                                                                                        |                                |                                  |
| <b>Attività da svolgere:</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                  |
| 1. Sostituzione arredi rovinati<br>2. Sistemazione pannellatura<br>3. Aggiornamento registro manutenzioni                                                                                                                                            |                                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
| <b>Responsabilità e tempistica:</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                |                                  |
| <b>Esecutive</b> <b>SENIOR</b>                                                                                                                                                                                                                       | <b>Di controllo</b> <b>DGE</b> | <b>Entro il 31 dicembre 2025</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
| <b>Data</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Emesso</b>                  | <b>Controllo/Approvazione</b>    |
| <b>05/12/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>RGQ</b>                     | <b>DGE</b>                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
| <b>Risultato dell'Azione:</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>DATA</b>                    | <b>FIRMA</b>                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |
| <b>Verifica dell'efficacia:</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>DATA</b>                    | <b>FIRMA</b>                     |
| <b>Risultato:</b> <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>                                                                                                                                                              |                                |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                  |