



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare

**Procedura per l'esecuzione degli audit di cui all'art. 6 del Regolamento (UE) 2017/625 sul  
Sistema Sanitario Regionale**

**Allegato 9**

**PIANO D'AZIONE**

Rev. ----- del -----

AUDIT PRESSO: ASL \_\_\_\_\_

DATA: \_\_/\_\_/\_\_

☐ **RACCOMANDAZIONE**

☐ **OSSERVAZIONE**

N° \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_ A:

☐ **Dipartimento di Prevenzione:**

☐ **Servizio di Sanità Animale;**

☐ **Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale**

☐ **Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**

☐ **Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione**

Rif. Normativo:

Regolamento (UE) 2017/625, art.....; altri riferimenti normativi specifici.....

**Descrizione:**



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità

Servizio Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare

**Procedura per l'esecuzione degli audit di cui all'art. 6 del Regolamento (UE) 2017/625 sul  
Sistema Sanitario Regionale**

**Allegato 9**

**PIANO D'AZIONE**

Rev. ---- del -----

Causa della carenza di conformità e/o osservazione (a cura dell'organizzazione oggetto di audit):

Azione di miglioramento (A.M.) proposta: ☐ A.C. ☐ A.P (a cura dell'organizzazione oggetto di audit):

AC/AP da attuare entro il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Organizzazione oggetto di Audit: \_\_\_\_\_

Funzione \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

A.P azione preventiva

A.C azione correttiva

A.M. azione di miglioramento