

**SEGNALAZIONE DI SITUAZIONI DI PERICOLO CHE POSSANO
CAUSARE RISCHIO SUL LUOGO DI LAVORO AI SENSI DEL D. Lgs.
81/2008 e ss.mm.ii.**

Aula n. _____ Locale o zona

Situazione di pericolo

Possibile rischio

Provvedimenti adottati/da adottare

Segnalazione effettuata da

Data _____

Firma del segnalatore _____

Firma del Preposto _____