

REGIONE CAMPANIA

Azienda Sanitaria Locale _____

Dipartimento di Prevenzione

Servizio _____

Via

.....

Tel. fax

VERBALE DI SOPRALLUOGO

n. _____ del ____/____/____

Rif.: Proc. Pen. _____ R.G.N.R. del _____

I... sottoscritt... Ufficial... di P.G.

.....

in data odierna, alle ore, presente il sig.

nato a il e residente

a.....in via

identificato connella qualità di

avendo proceduto all'ispezione dell'azienda/cantiere

sita nel comune di Via/Piazza

con sede legale in

.....

rappresentata legalmente dal sig.nella qualità di

nato a il e residente in

.....

Descrizione dei luoghi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

ESITI DEL SOPRALLUOGO

☐ l'esito del sopralluogo non evidenzia la presenza di rilievi negativi.....

I VERBALIZZANTI

Persona Presente all'Ispezione

Il Rappresentante Legale
Datore di Lavoro
(destinatario della notifica del presente
verbale)

AVVERTENZE

Il presente verbale è composto da due parti, nelle quali devono essere riportate rispettivamente :

- parte prima : verbale;
- parte seconda : notifica.