

REGIONE CAMPANIA

Azienda Sanitaria Locale _____

Dipartimento di Prevenzione

Servizio _____

Via

.....

Tel. fax

VERBALE DELLE DISPOSIZIONI

(Art. 302 bis D.Lgs.n.81/2008 e s.m.i.)

n. _____ del ____/____/____

I... sottoscritt... Official... 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

.....

RILEVATO

che, a seguito del sopralluogo, si è riscontrato quanto segue _____

ai sensi dell'art. 302 bis, D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., si impartiscono al Sig. _____
nella veste di _____, così definito dall'art. 2 del D.Lgs. n° 81/2008, le seguenti

[illegible]

I termini per l'ottemperanza alle prescrizioni possono essere prorogati se prima della scadenza dei tempi concessi viene inoltrata richiesta che motivi esaurientemente le difficoltà oggettive intervenute.

Questo organo di vigilanza effettuerà, nei termini di legge, sopralluogo per accertare se le DISPOSIZIONI impartite siano state ottemperate.

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

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

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