**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SITUAZIONI DI RISCHIO E/O PRESUNTE INADEMPIENZE IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO**

Il sottoscritto _____ recapito telefonico _____ _____

residente in _____ in qualità di _____

riferisce quanto segue:

NOME AZIENDA _____

INDIRIZZO AZIENDA / CANTIERE _____

_____

RISCHI/INADEMPIENZE RILEVATI

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATA_____ FIRMA_____