

SCHEDA DI SEGNALAZIONE ANOMALIE AI FINI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO
ai sensi degli artt. 19 e 20 del D. Lgs 81/2008 e ss.mm.ii.

Scheda N° Data/...../..... Sede interessata:

Nome..... Cognome..... Ruolo

Situazione anomala constatata relativa a:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Attrezzatura di lavoro | <input type="checkbox"/> Procedure di Lavoro |
| <input type="checkbox"/> Macchine | <input type="checkbox"/> Comportamenti non sicuri |
| <input type="checkbox"/> DPI | <input type="checkbox"/> Impianti |
| <input type="checkbox"/> Dispositivi di gestione emergenze | <input type="checkbox"/> Fornitori/personale in appalto |
| <input type="checkbox"/> Ambienti di lavoro | <input type="checkbox"/> Altro |

Descrivere l'anomalia rilevata:

.....
.....
.....
.....

È possibile mettere in atto azioni correttive immediate?

- SI NO

Se SI quali azioni/iniziative intraprese:

.....
.....
.....
.....

Se NO, indicare se è necessario un intervento più approfondito/specifico/urgente:

.....
.....
.....
.....

Note:

.....
.....
.....

Firma del Preposto

Il modulo deve essere trasmesso al Datore di Lavoro, al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.