

**SCHEDA SEGNALAZIONE ANOMALIE
RAPPORTO DI NON CONFORMITA'**

DATA (giorno/mese/anno) __/__/____ ORA _____

NOMINATIVO DELL'OPERATORE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO / RISCONTRATO L'ANOMALIA

DESCRIZIONE DELLA VERIFICA ESEGUITA, DELLE ANOMALIE RISCONTRATE E DEI PROVVEDIMENTI
ADOTTATI:

FIRMA DELL'OPERATORE

Questa scheda deve essere fotocopiata e compilata all'occorrenza.

Tutti i rapporti di non conformità devono essere conservati allegati al presente registro.

*Copia dei rapporti di non conformità dovrà essere consegnata all'ASPP di plesso che provvederà alla raccolta e
consegna al Datore di Lavoro al fine di avviare le comunicazioni all'Ente Proprietario dell'immobile.*