



VERBALE DI SOPRALLUOGO

**PER INFORMATIVA ED EVENTUALE COORDINAMENTO PER GLI INTERVENTI DI
PROTEZIONE E PREVENZIONE PER LA GESTIONE DELLE INTERFERENZE**

Il sottoscritto _____ titolare o delegato della
Impresa/Affidatario _____

DICHIARA:

- che in data odierna ha effettuato, accompagnato da _____, quale rappresentante dell'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA, un apposito SOPRALLUOGO negli spazi _____;
- che la durata prevista sarà di _____ ore _____ giorni;
- che sarà presente il seguente personale, come sotto indicato:

PERSONALE DELLA IMPRESA/AFFIDATARIO	RUOLO/FUNZIONE

oppure allegato al verbale: elenco del personale della impresa/affidatario

Dotazioni di Emergenza presenti nell'ambiente di lavoro: _____

Altre misure di prevenzione installate: _____

Prescrizioni e/o disposizioni particolari: _____

Altro: _____

Luogo e data _____

Il Referente per
l'Università degli Studi di Brescia

Il Referente per l'Impresa/Affidatario

