

Dipartimento di Prevenzione

SCHEDA NOTIZIE

Oggetto: Vidimazione registro infortuni D.L. gs 81/08

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE LEGALE _____

LUOGO DI LAVORO _____

NATURA DELL'AZIENDA _____

TIPO DI ATTIVITA' _____

PERSONALE OCCUPATO:

IMPIEGATI: _____; OPERAI _____; APPRENDISTI: _____

TEL. DITTA _____

Data _____

timbro e firma
