

MODELLO DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE

N° revisione 2 del 07/06/2021

Documento

REG-36 - Autocertificazione assenza sintomi

N° Revisione	Responsabile archiviazione	Data
1	Ing. GABRIELLI DAVIDE	29/04/2020
2	Ing. GABRIELLI DAVIDE	07/06/2021
3	Ing. GABRIELLI DAVIDE	10/01/2022

--

COPIA NON CONTROLLATA

Distribuito a:

Datore di lavoro, Responsabile MOG, Responsabile del servizio di prevenzione e protezione, Preposto, Lavoratori

