

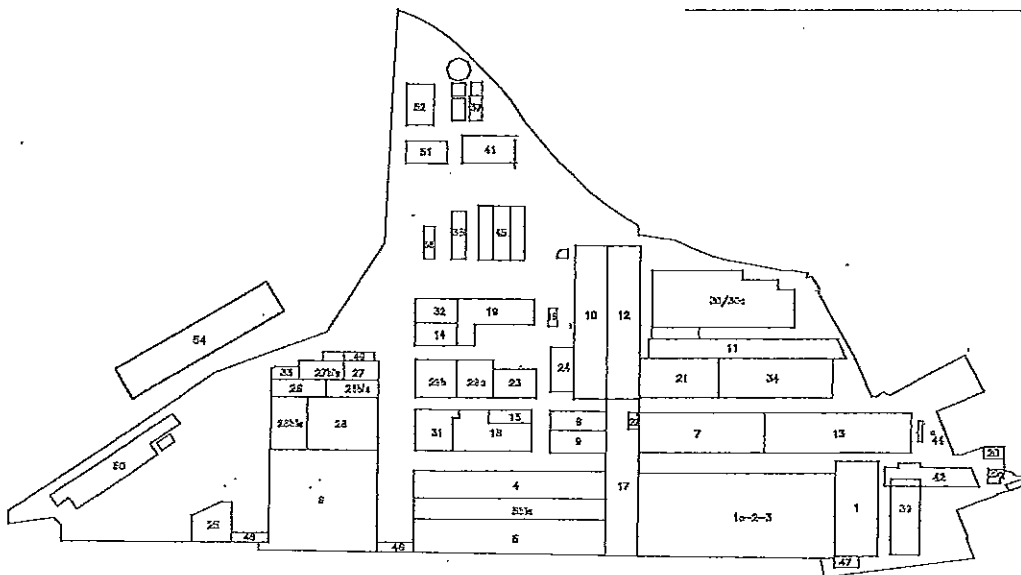
## MODULO DI SEGNALAZIONE PROBLEMA DI SICUREZZA

Rappresentante dei Lavoratori  
Per la Sicurezza

DATA e ORA della  
segnalazione

SEGNALAZIONE DETTAGLIATA DEL PROBLEMA:

FIRMA R.L.S.



**Indicare l'area in cui si è rilevato il problema**

MODULO CONSEGNATO A: .....

IN DATA ..... FIRMA: .....