

CONTROLLO IMPIANTO GRUPPO DI SPINTA

PERIODICITA' DEL CONTROLLO: SETTIMANALE

Data controllo (settimana 1):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 2):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 3):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 4):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 5):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 6):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 7):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 8):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 9):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 10):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 11):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 12):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 13):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Elaborazione grafica a cura di



A.M.T.

ANTINCENDI MARE TERRA S.A.S.
di Bonati S. & C.
PREVENZIONE E PROTEZIONE INCENDI

Data controllo (settimana 14):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 15):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 16):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 17):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 18):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 19):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 20):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 21):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 22):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 23):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 24):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 25):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 26):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		
Data controllo (settimana 27):	<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:		

Elaborazione grafica a cura di



A.M.T.

ANTINCENDI MARE TERRA S.A.S.
di Bonati S. & C.
PREVENZIONE E PROTEZIONE INCENDI

Data controllo (settimana 28):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 29):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 30):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 31):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 32):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 33):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 34):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 35):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 36):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 37):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 38):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 39):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 40):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	
Data controllo (settimana 41):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Elaborazione grafica a cura di



A.M.T.

ANTINCENDI MARE TERRA S.A.S.
di Bonati S. & C.
PREVENZIONE E PROTEZIONE INCENDI

Data controllo (settimana 42):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 43):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 44):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 45):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 46):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 47):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 48):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 49):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 50):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 51):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Data controllo (settimana 52):	
<input type="checkbox"/> Non si sono riscontrate anomalie	<input type="checkbox"/> Si sono riscontrate anomalie, vedere "Verbale anomalie"
Firma Datore di Lavoro / Preposto:	

Elaborazione grafica a cura di



A.M.T.

ANTINCENDI MARE TERRA S.A.S.
di Bonati S. & C.
PREVENZIONE E PROTEZIONE INCENDI

