



SISTEMA DI GESTIONE
DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI
(SGSL - ASL LANCIANO-VASTO-CHIETI)

PG-07 - MOD 3 "Modulo di
feedback o riscontro per i
lavoratori"
Rev.00 del 01.08.2022

Modulo di feedback o riscontro per i lavoratori

Al Sig.

in qualità di LESI

Ricevuta segnalazione n°..... in data..... ora.....

da parte di (LESI)..... SCI.....

SI COMUNICA CHE L'EVENTO NON È STATO CONSIDERATO UN INCIDENTE

Motivazioni.....
.....
.....
.....

Grazie

Data del feedback

.....

Firma dell'INCARICATO

.....

	NOMINATIVO		FIRMA
REDAZIONE	S.P.P.		
VERIFICA	RSGSL		
APPROVAZIONE	DATORE DI LAVORO		

Reti *Reti*