

In Data _____ alle ore _____ presso _____

si è proceduto alla consultazione

del sig _____

dell RLS sig. _____

da parte di :

	Nome Cognome	Firma
DdL		
RSPP		
MC		
ASPP		
Dirigenti		
Preposti		
RSGS		
Consulente ext		

in merito ai seguenti argomenti:

	Valutazione Rischi
	Azioni Preventive nell'azienda/unità produttiva
	Designazione del RSPP e degli ASPP
	Attività antincendio, primo soccorso, evacuazione e MC
	Programmi formazione
	Acquisto/cessione macchine/impianti/attrezzature
	Altro:

REV N°	DATA	DESCRIZIONE REVISIONE	PREPARATO	VERIFICATO	APPROVATO

Osservazioni formulate da parte del RLS / dei Lavoratori:

<p>LOGO AZIENDA</p>	<p>SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA E SALUTE</p>		<p>Cofinanziato dalla:</p>  <p>Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro</p>
<p>mo443.01.02 – VERBALE DI CONSULTAZIONE</p>			<p>Pagina 3 di 3</p>

Data di archiviazione: _____

N° di archiviazione: _____

Firma del RDSG

(luogo) _____, lì _____