|  |
| --- |
| **Ai sensi del D.lgs. 81/08 e s.m.i. e D.M. 10/03/98, all. VII, p.to 7.4** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA di EVACUAZIONE  | 🞐 ANTINCENDIO | 🞐 TERREMOTO/SISMA |

|  |  |
| --- | --- |
| SEDE | ……………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| N. TOTALE PERSONE PRESENTI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. TOTALE PERSONE EVACUATE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. EVENTUALI FERITI(Segnalazione nominativa) | ………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| N. EVENTUALI DISPERSI(Segnalazione nominativa) | ………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| ALTRE COMUNICAZIONI: |
|  |

SI E’ ARRIVATI PRESSO IL LUOGO DI RACCOLTA STABILITO?

❑ SI ❑ NO ❑ ALTROVE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

………………………………, ………………………………………………….

 Firma del Responsabile

 ………………………………………………………………….