

COMUNICAZIONE SPANDIMENTO ACCIDENTALE

Struttura aziendale interessata

Descrizione sintetica dell'incidente

Denominazione e quantità approssimata dell'agente chimico o farmaco oggetto dell'incidente

Nominativo e ruolo della o delle persone coinvolte

Nominativo della persona che ha rimosso lo spandimento

Data e firma del Responsabile o del Coordinatore

Da inviare al Servizio Prevenzione e Protezione all'indirizzo sppa@aousassari.it