



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

MOD-21 MODULO SEGNALAZIONE
R.L.S.
Rev.00 del 01.08.2022

SEGNALAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
D. Lgs. 81/08

Al Servizio Prevenzione e Protezione
protezione@asl2abruzzo.it

Scheda N°

Data ____/____/____

Area/Reparto

Situazione anomala constatata relativa a:

☐ Attrezzature di Lavoro

☐ Procedure di Lavoro

☐ Macchine

☐ Comportamenti non sicuri

☐ DPI

☐ Impianti

☐ Dispositivi gestione emergenze

☐ Fornitori/personale in appalto

☐ Ambienti di lavoro

☐ Altro

Descrivere l'anomalia constatata:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

<descrivere l'anomalia constatata anche se somma di più anomalie>

E' possibile mettere in atto azioni correttive immediate?

☐ SI

☐ NO

Se *SI* quali azioni/iniziative si suggerisce di adottare:

.....
.....
.....
.....
.....

Note:

.....
.....
.....

Allegati:.....

.....
.....

Firma del R.L.S.
