

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile dei Servizi Manutentivi, vista la richiesta CHIEDE		COMPILA IL RESP. SERV. MANUTENTIVI
Che il dipendente _____ esegua i lavori sopra descritti		
Presenza allegati <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Data _____ / _____ / _____	Firma _____	
Il dipendente _____ Attesta che i lavori sono stati eseguiti in data _____ Dalle ore _____ alle ore _____		COMPILA LI/i dipendenti che hanno effettuato i lavori
Presenza allegati <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Firma _____		

	ASPETTI AMBIENTALI	<input checked="" type="checkbox"/>	REFERENTE
01	Acqua potabile		
02	Qualità delle acque potabili		
03	Acque sotterranee		
04	Qualità delle acque sotterranee		
05	Acque superficiali		
06	Qualità delle acque superficiali		
07	Scarichi idrici		
08	Energia elettrica		
09	Gasolio		
10	Metano		
11	Rifiuti		
12	Qualità dell'aria		
13	Emissioni		
14	Polveri		
15	Odori		
16	Sostanze Pericolose		
17	Amianto		
18	Suolo e Sottosuolo		
19	Mobilità e traffico		
20	Rumore		
21	Vibrazioni		
22	Urbanizzazione		
23	Aree verdi urbane		
24	Aree verdi protette		
25	Impatto visivo		
26	Radiazioni elettromagnetiche		
27	Radiazioni luminose		
28	Radiazioni ionizzanti		