|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A ESCLUSIVO USO INTERNO** | PROCEDURA DI SICUREZZA EMERGENZA COVID-19 | **Data** |
| **Descrizione: REGISTRO CONTROLLI GREEN PASS PERSONALE ESTERNO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | NOME COGNOME | DITTA | CONTROLLO  GREEN PASS | CONTROLLO  TEMPERATURA: **SI/NO** | FIRMA DELL’INCARICATO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |