

PROVA INTERRUITORI DIFFERENZIALI

PERIODICITA': Semestrale rif. Normativo (D.Lgs. 81/08 – CEI 64-8)

Data	Natura del controllo *	Esito del controllo	Irregolarità riscontrate	Provvedimenti adottati	Controllore	Firma
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				
		<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO				

(*) PI = periodico interno, SI = straordinario interno

