

Allegato D

Ispettorato Territoriale del lavoro di _____ Verbale di accesso e verifica Covid -19

Il giorno ____, del mese _____, dell'anno ____, alle ore ____ i sottoscritti _____

_____, in qualità di funzionari ispettivi in servizio presso l'intestata sede, allo scopo di verificare in via esclusiva l'osservanza delle modalità di attuazione, da parte dei datori di lavoro, delle procedure organizzative e gestionali oggetto del Protocollo Governo-parti sociali del 14 marzo 2020, e in coordinamento con la locale Prefettura, hanno provveduto ad effettuare un accesso ispettivo, in (luogo dell'accesso) _____

DENOMINAZIONE AZIENDA

Ditta, denominazione o ragione sociale: _____
con sede legale a: _____ (____) via _____, n. ____
e sede operativa a: _____ (____), via _____, n. ____
Tel. _____ fax _____ email: _____
Codice Fiscale: _____ partita IVA _____
Matricola INPS _____ codice sede _____
Codice cliente INAIL _____ PAT _____

LIBERO PROFESSIONISTA/CENTRO SERVIZI DELL'ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA:

Studio _____ corrente in _____ (____),
via/piazza _____ n. ____ tel. _____ email: _____

SOGGETTO PRESENTE (PERSONA CUI È CONSEGNATO IL VERBALE):

È presente il/la Sig./ra _____, nato/a _____ (____),
il ____/____/____ e _____ ivi/residente in _____ (____),
via _____ n. ____;
in qualità di _____ identificato con (doc. e num.) _____

Sono state compiute da parte dei verbalizzanti le seguenti attività:

AVVERTENZE

Si dà atto che il presente accesso è finalizzato al solo controllo in merito alle modalità di attuazione, da parte dei datori di lavoro, delle procedure organizzative e gestionali oggetto del Protocollo sottoscritto il 14 marzo 2020 fra il Governo e le parti sociali, posto che l'art. 2, comma 10, del PCM del 10 aprile 2020 stabilisce che le imprese

le cui attività non sono sospese rispettano i contenuti del citato protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro.

Contestualmente alla redazione del presente verbale, viene redatta una check-list che ne costituisce parte integrante. Il presente verbale unitamente alla check list compilata che ne forma parte integrante e sostanziale è trasmesso alla locale Prefettura per l'adozione degli eventuali provvedimenti di competenza.

Il datore di lavoro o chi lo assiste o la persona presente all'ispezione dichiara:

Il presente verbale redatto in originale e copia si compone di n. ... pagine, comprensivo dell'allegata check list, letto, confermato, sottoscritto è chiuso alle ore ____: ____ del giorno ____/____/____,

Luogo e data

____/____/____

Firma dei verbalizzanti

Firma della persona ricevente verbale

RELATA DI NOTIFICA

Il/i sottoscritto/i _____ quale ispettore/i del lavoro in servizio presso
Ispettorato Territoriale del Lavoro di _____ ha/hanno notificato il presente verbale:
al/alla sig./sig.ra _____ residente _____ via _____
nella sua qualità di _____
mediante raccomandata A.R. del _____
inviata dall'Ufficio postale di _____
in quanto _____