



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):

E' 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. 3 pagine, comprensivo dell'allegata check list, letto, confermato, sottoscritto è chiuso alle ore \_\_\_\_: \_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

<i>Luogo e data</i>	<i>Firma dei verbalizzanti</i>	<i>Firma della persona ricevente verbale</i>
---------------------	--------------------------------	--

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### 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	

\_\_\_\_\_