REGISTRO DEGLI ACCESSI

INGRESSO: _____

INGRESSO. Indicare località, indirizzo | **RUOLO.** **P**: personale | **U**: utente
TEMPER. Modalità di rilevamento. **D**: tramite operatore all'ingresso | **A**: autodichiarata sull'Allegato 1
DICHIARAZIONE CONOSCENZA. Indicare se è stato rilasciato il modulo Allegato 1

DATA	ORA	NOME E COGNOME	RUOLO	TEMPER.	DICHIARAZ. CONOSCENZA	FIRMA DELL'OPERATORE
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	
					Sì ☐ No ☐	