

VERBALE DI SOPRALLUOGO IN CANTIERE

Cantiere di: _____			
Data sopralluogo: ___/___/___ Ore: _____			
Fase lavorativa in atto	Imprese/Lavoratori autonomi coinvolte/i		
Non conformità rilevate	A carico di		
Misure correttive da intraprendere	Responsabile attuazione	Entro il	Eseguite SI NO
Azioni richieste al Committente/Responsabile dei Lavori per la mancata attuazione delle misure correttive			
<ul style="list-style-type: none"> • Sospensione dei lavori dell'impresa _____ • Allontanamento dell'impresa _____ o del lavoratore autonomo _____ • La risoluzione del contratto dell'impresa _____ o del lavoratore autonomo _____ 			

Il coordinatore in fase di esecuzione

Il responsabile di cantiere