



COMUNICAZIONE DI DISFUNZIONE

M69
Rev. 0 del 30.04.15

Pagina 1 di 1

DATA:

QUANDO (turno: indicare fascia oraria):

CHI (operatori di turno del servizio di vigilanza antincendio che hanno rilevato la disfunzione):

DOVE (riferimenti per la localizzazione all'interno dell'Interporto):

COSA (descrizione della/e disfunzione/i rilevata/e e cause):

TRATTAMENTO IMMEDIATO ATTUATO (ove necessario, es. un primo intervento per messa in sicurezza):

FIRME