

**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 \_\_\_\_\_