

Regione Friuli Venezia Giulia	Protocollo anti contagio COVID-19 – ALLEGATO 2	Rev. 1
	REGISTRO ACCESSI	Data: ottobre 2020

REGISTRO ACCESSI ALLE SEDI REGIONALI NELLA FASE DI **EMERGENZA COVID_19**

PER LA SEDE DI _____

NELLA GIORNATA DI _____

I soggetti di seguito indicati, apponendo la propria firma al presente registro, dichiarano di essere a conoscenza delle **REGOLE DI ACCESSO ALLE SEDI REGIONALI DI LAVORO** e di:

- **NON ESSERE nelle condizioni di rischio che comportano il DIVIETO DI ACCESSO** alla sede di lavoro.

	NOME	COGNOME	PIANO	STANZA	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					