

## Check-list Visita Ispettiva

<b>Denominazione Azienda</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Comune</b>	
<b>Codice IPPC (All. VIII Titolo III-bis, parte II D.Lgs 152/2006 e s.m.i.)</b>	
<b>Tipologia attività</b>	
<b>A.I.A.</b>	

**Check-list Visita Ispettiva AIA-Ispezione Programmata comunicata con nota prot. n. XXXX del XXXX**

<b>Gruppo verifica ispettiva:</b>	<b>Qualifica</b>
<b>Referente Aziendale:</b>	



N.	PRESCRIZIONE DA VERIFICARE	SCADENZA PRESCRIZIONE	ESITO	EVIDENZA	ANNOTAZIONI	PERSONALE ARPA COINVOLTO	TEMPO IMPIEGATO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

**Firma**

