

A: Operations Scheduler

CC: L. Ferracane / R. Chiapella

DA: _____

SEGNALAZIONE DI SICUREZZA

DESCRIZIONE DELLA SITUAZIONE:

DATA: _____

ORIGINATORE _____

A CURA DELL'ORGANIZZAZIONE RICEVENTE

AZIONE N° _____

RICEVUTA IL: _____

AZIONE DA EFFETTUARSI: _____

AZIONE CONCLUSA IL: _____

Feedback (azione conclusa) consegnato il: _____