Ruggeri lavorazione metalli	**CHECKLIST MONITORAGGIO ODORE**	Rev.00 Del

DATA MONITORAGGIO: _____ ORA INIZIO: _____ ORA FINE: _____

NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE: _____

AREA INTERNA AZIENDALE GEOREFERENZIATA =

N.	Elemento da Controllare	Riscontro	Note
1	Presenza di odori molesti lungo il perimetro interno aziendale. *Indicare con una "X" sulla mappa sottostante la posizione presso cui si è rilevata la presenza di odore.*	□ *Si* □ *No*	
2	Pulizia dei piazzali e delle aree adibite al deposito delle materie prime e dei sottoprodotti	□ *Ok* □ *Not ok*	