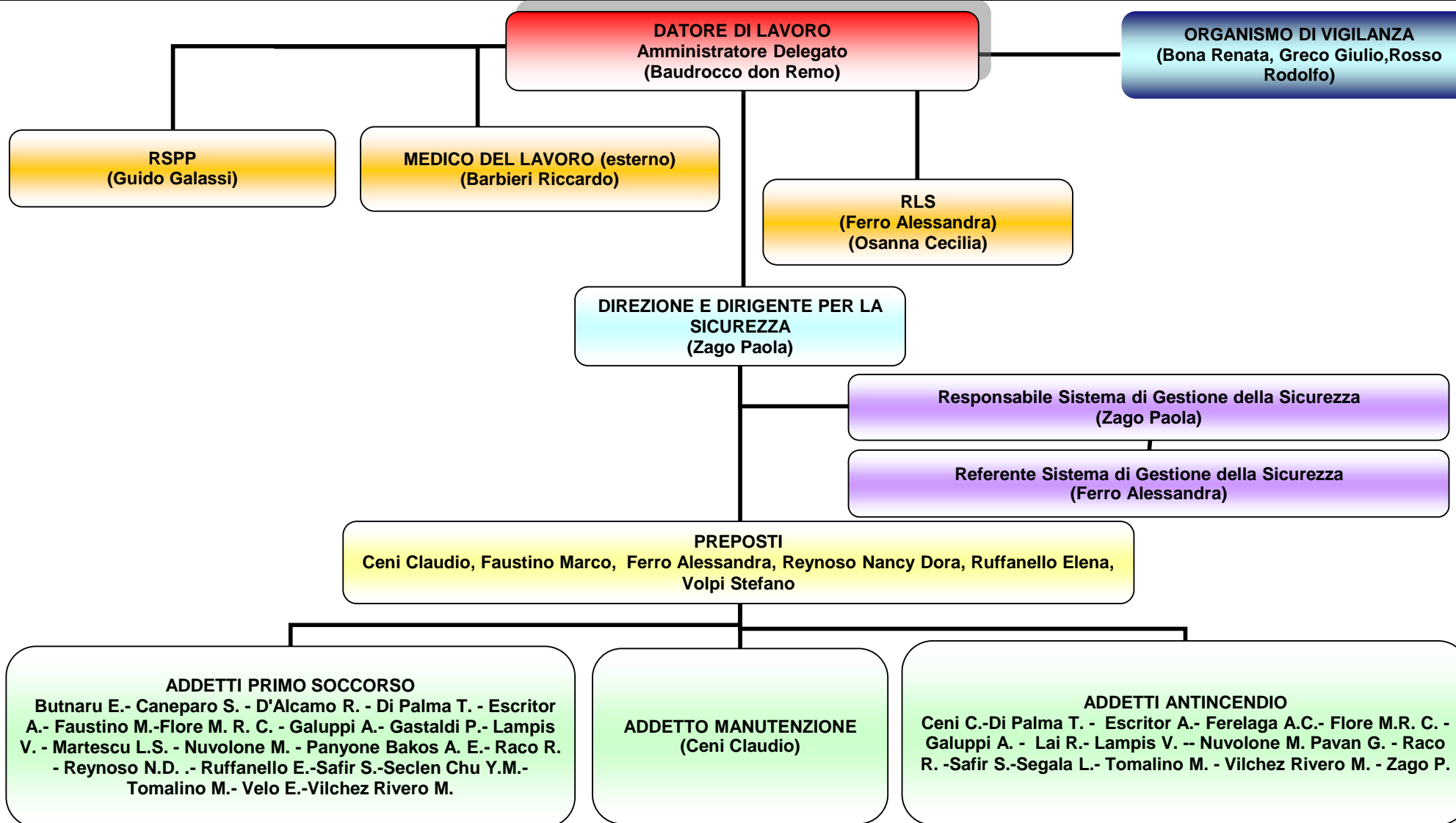


## ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA



Firma Datore Di Lavoro: