

ORDINE DI SERVIZIO (ODS)

n._148___del 20/01/2020____

MOD 06.02.04 Rev.0 del 01/04/2019 Pag.1 di 2

| OdS Generato da MOD06.02.02 "segnalazione guasto / anomalia" nº | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---|-----------------------------|---|-----------------|----------------|----------|------------------------------------|-------------|-----------------------------|-----------------|
| Il sottoscritto Ordina a: | REM | (nama impra | an) | | | | | | | | |
| (nome impresa) le attività come di seguito dettagliate | | | | | | | | | | | |
| Tipo attività: manutenzione | | | | | | | | | | | |
| elettrica/elettrostrumentale: | | | | | | | | | | | |
| Lavoro in tensione | | PDLE n° del | | | RI – CAPO | TURNO | | | | _(sempre obb | igatorio) |
| □ Impianti BT | | In allegato | | | | | | | | | |
| □ Impianti MT/AT | | | | | | | | | | | |
| □ In prossimità di parti a | attive | | RI – CAPO | TURNO | | | | | | | |
| □ impianti BT complessi | | PDLE n° del . | | | | | | | | | |
| | | In allegato | | | | | | | | | |
| □ fuori tensione | | | RI – CAPO TUR | | | | | | | | |
| □ impianti BT comple | ssi | PDLE n° del . | PDLE n° del | | | | | | | | |
| | | In allegato | | | | | | | | | |
| manutenzione meccanica | | nanutenzione altro | | | | | altr | <mark>'0</mark> | | | |
| Tipo di intervento: | | | | | | | | | | | |
| Programmato | □ Gua | | □ Pred | ittiva | | C | Altro | | | | |
| Area di lavoro/elementi d | 'impianto: | | | | | | | | | | |
| Linea 1: Linea fumi – form | no/caldaia | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Descrizione dettagliata attività, degli impianti e delle apparecchiature su cui è eseguito durata (hh, gg) effettiva | | | | | | | | | | | |
| LN1: Analisi vibrazionale / equilibratura su motori/ventilatori: aria primaria – secondaria – ricircolo fumi – esaustori. 1,5gg | | | | | | | | | | | |
| Mezzi/attrezzature specifiche: | | | | | | | | durata (hh, gg) (hh, gg) effettiva | | | |
| | Att | trezzature e materia | le a cura dell'impr | esa | | | | | | | |
| | L | | | | | | | | L | | .l |
| Materiali | | | | ı | | | | | | | |
| Codice | | Descrizione | е | U.M. | Q.tà Pian. | | | Note | | | |
| | | | | pos. | | | 1 | | | | |
| Procedura dic Sicurezza e | Amhiente | /Istruzione Onera | tiva/Prescrizion | i ulterior | i rispetto | a quelle | nrev | iste ne | I D.U.V | R.T. | |
| 110004414 410 01041 0224 0 | 7411516116 | , 15th u21011c | | 41101101 | Tiopetto | u quen | , p. c t | .5.0 | . 5.0.0 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Nom | ne e cognome | Firma | 1 | | | | | | | |
| Avvio operazione in data; cra | | sponsabile OdS | | ile OdS | OdS Nome e o | | | | 1 | Firma Preposto ai Lavori | |
| | | onsabile Impianto o (lavori elettrici) | | esponsabile Impianto erno (lavori elettrici) | | | | | | | |
| 31/01/2020 Millozzi | | 1100100 | | | / | | | | | | |
| Ore 14:00 | | | P | | | | | | | | |
| | Non | ne e cognome | Firma | 1 | | | | | | | |
| Conclusione operazione | | sponsabile OdS Responsabile | | | Nome e cognon | | | ne Firma Preposto ai La | | | |
| in data; ora | | onsabile Impianto | □ Responsabile | | | reposto a | | | Firma | a Prepos | to ai Lavor |
| | | (lavori elettrici) | interno (lavori | | | | | | | | |
| ;; | | | | | | | | | <u> </u> | | |
| Il presente ordine di servizio è prodotto | in duplice esem | plare perché uno sia conserv | vato dall'impresa e l'altro | sia consegnat | to al Capo Turr | io in servizio | debitam | ente firma | ti in segno | di ricevuta | ed accettazione |



ORDINE DI SERVIZIO (ODS)

n._148___del 20/01/2020__

MOD 06.02.04 Rev.0 del 01/04/2019 Pag.2 di 2

| OdS Genera | MOD00.15.02 "Permesso di lavoro e consegna dell'area" n° del |
|------------|--|
| | MOD00.15.02 "Permesso di lavoro e consegna dell'area" n° del |
| | MOD00.15.02 "Permesso di lavoro e consegna dell'area" n° del |
| | MODOO 15 03 "Permesse di lavere e consegna dell'avea" nº del |

| DETTAGLIO DELLE ATTIVITÀ SVOLTE | | | | | | | |
|---------------------------------|--|-----|--------------------|--|--|--|--|
| | | STD | ATTIVITA' ESEGUITE | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |