

Ragione sociale:
Indirizzo:
Partita IVA:
Referente / Tel.:
Posta elettronica:

Stabilimento

Alla c.a.

(Ente Committente Responsabile dei lavori)

e p.c.

FCA Security S.c.p.A. - Sicurezza Industriale -
Uff. Imprese

di

RICHIESTA PERMESSO DI INGRESSO

TIPOLOGIA

- ☐ Rilascio
- ☐ Rinnovo
- ☐ Integrazione/Estensione
(Ufficio Imprese di rilascio _____)

DURATA

- ☐ Periodo Breve dal al
- ☐ Periodo Lungo dal al
- ☐ Periodo Annuale (anno di riferimento)

Luogo di lavoro

SEDE

Descrizione del lavoro

Posizione Assicurative

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Ordine di Lavoro/Acquisto

Sub appalto

Contratto quadro

**Società
appaltatrice**

Nr.

Nr.

Termine validità

Termine validità

Termine validità

Totale delle persone per le quali si richiede l'ingresso nr.

Data

Capocantiere/Responsabile
lavori

Nome

Luogo di
nascita

Cognome

Data di
nascita

Timbro e firma del
Rappresentante Legale (in originale)

Visto per benessere
Ente Tecnico di Riferimento (in originale)

Visto
Sicurezza Industriale