

Società richiedente: **D.G.A S.r.l.**

RICHIESTA DI ACCESSO NEI PERIODI NON LAVORATIVI

IN ORARIO: NOTTURNO ☐ FESTIVO ☒ DI CHIUSURA ☒

Luogo di lavoro **SEDE** **Pratola Serra (Av)** **GATE**

Periodo **Dal/al** **01/10/24 al 31/10/24** **Orario** **07:00 - 18:00**

Descrizione del lavoro **Retrofit sistema C3G Obsoleto con nuovo controllo Siemens 840D**

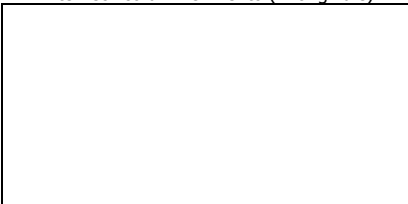
Ordine di lavoro/Acquisto/Sub Appalto/Contratto quadro **Nr.** **11490525** **Termine validità** **31/12/2024**

Capocantiere/Responsabile lavori **Nome** **Giuseppe** **Cognome** **Graziuso**

Timbro e firma del
Rappresentante Legale (in originale)


D.G.A. S.r.l.
Via Castellammare/26
80054 GRAGNANO (NA)
P.IVA/C.F. 08288081212

Visto per benessere
Ente Tecnico di Riferimento (in originale)



Visto
Sicurezza Industriale



N.B.: il presente modulo va presentato SOLO se si ha necessità di effettuare attività lavorativa in orari e periodi particolari, quali la notte (indicativamente oltre le ore 19), i fine settimana, le giornate festive ed i periodi di chiusura del plant. Inoltre il personale dell'impresa esterna dovrà essere già stato preventivamente autorizzato tramite la procedura di rilascio/rinnovo permessi ed essere quindi in possesso di regolare badge abilitato o titolo equipollente.