

Società richiedente: OFFICINE MECCANICHE CONTE S.R.L.

RICHIESTA DI ACCESSO NEI PERIODI NON LAVORATIVI

IN ORARIO: **NOTTURNO** ☐ **FESTIVO** ☒ **DI CHIUSURA** ☒

Luogo di lavoro **SEDE** **GATE**

Periodo **Dal/al** **Orario**

Descrizione del lavoro

Ordine di lavoro/Acquisto/Sub Appalto/Contratto quadro **Nr.** **Termine validità**

Capocantiere/Responsabile lavori **Nome** **Cognome**

Timbro e firma del
Rappresentante Legale (in originale)

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.