

Fornitore Prestazioni		ELENCO del PERSONALE (Allegato 7)	IN ORARIO FESTIVO ☐ NOTTURNO ☐ DI CHIUSURA ☐
PERIODO	DAL:	ORARIO	RIFERIMENTO ORDINE N°:
	AL:	DALLE:	DEL:
Ingressi e/o STAB.TI	LUOGO DI LAVORO	PERSONALE COMANDATO	BADGE o DOCUM.
		COGNOME E NOME	DESCRIZIONE DEI LAVORI
DATA	V.FORNITORE PRESTAZIONI	V.ENTE COMMITTENTE	V.SICUREZZA INDUSTRIALE