

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ACCESSI FORNITORI

(Modulo da compilare per ciascun sito ove verrà svolta l'attività commissionata. In caso di variazioni dei dati e delle informazioni riportate nel presente Modulo, l'Appaltatore dovrà rielaborarlo e riconsegnarlo al Committente)

RIFERIMENTI RICHIESTA DI ACCESSO

In relazione alle attività di SOLLEVAMENTI CON AUTOGRU'
 (Riferimenti RDA/Ordine/Contratto numero 8420061296)
 da svolgersi nel sito ubicato in ANAGNI,
 il sottoscritto PISTILLI NELLA,
 in qualità di Datore di Lavoro/Delegato del Datore di Lavoro dell'Impresa F.I.MEC. SRL
 con sede legale in CECCANO (FR)

DICHIARA

che il **Preposto** individuato ai sensi del D.lgs 81/08 per le attività oggetto di appalto è:
TUTTO IL PERSONALE PRESENTE IN CANTIERE

RICHIEDE

l'autorizzazione all'accesso per il personale, le attrezzature, i veicoli, e i macchinari elencati nelle tabelle contenute nel presente modulo.

ELENCO DEGLI AUTOVEICOLI DELL'APPALTATORE CHE DOVRANNO ACCEDERE NEL SITO

Tipologia <i>(Autovettura, autocarro, mezzo d'opera, autoveicolo per uso speciale, etc)</i>	Marca e modello	Targa
GRU' ELETTRICA	JMG 80.6	MATR. 0622
GRU' ELETTRICA	JMG 450	MATR. 0758
AUTOGRU'	MARCHETTI T.20	TARGA: AEC630
AUTOGRU'	DEMAG T.40	TARGA: BJ635VK

N.B. = Se necessario aggiungere righe

ELENCO DEI LAVORATORI DELL'APPALTATORE CHE SVOLGERANNO LE ATTIVITÀ

NB: Inserire anche il nominativo del PREPOSTO e di qualunque altro soggetto abbia necessità di ingresso

COGNOME: <u>SCACCIA</u>	NOME: <u>ANGELANTONIO</u>	MANSIONE: <u>GRUISTA</u>
NATO A: <u>FROSINONE</u>	PROVINCIA DI: <u>FROSINONE</u>	IL: <u>05.09.1966</u>
CITTADINANZA: <u>ITALIANA</u>	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: <u>PAT. U1X472302C</u>		
RILASCIATO DA: <u>MIT-UCO</u>		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: <u>PIACENTINI</u>	NOME: <u>ANTONIO</u>	MANSIONE: <u>GRUISTA</u>
NATO A: <u>FROSINONE</u>	PROVINCIA DI: <u>FROSINONE</u>	IL: <u>18.05.1951</u>
CITTADINANZA: <u>ITALIANA</u>	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: <u>PAT. U12X16037D</u>		
RILASCIATO DA: <u>MIT-UCO</u>		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: <u>COLOZZA</u>	NOME: <u>FRANCESCO</u>	MANSIONE: <u>GRUISTA</u>
NATO A: <u>FROSINONE</u>	PROVINCIA DI: <u>FROSINONE</u>	IL: <u>03.08.1972</u>
CITTADINANZA: <u>ITALIANA</u>	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: <u>PAT. FRU1U726641W</u>		
RILASCIATO DA: <u>MIT-UCO</u>		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: <u>SAVONE</u>	NOME: <u>LUCA</u>	MANSIONE: <u>GRUISTA</u>
NATO A: <u>ALATRI</u>	PROVINCIA DI: <u>FROSINONE</u>	IL: <u>18.07.1975</u>
CITTADINANZA: <u>ITALIANA</u>	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: <u>PAT. U1U726641W</u>		
RILASCIATO DA: <u>MIT-UCO</u>		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: <u>LAURETTI</u>	NOME: <u>ROBERTO</u>	MANSIONE: <u>GRUISTA</u>
NATO A: <u>FROSINONE</u>	PROVINCIA DI: <u>FROSINONE</u>	IL: <u>23.04.1981</u>
CITTADINANZA: <u>ITALIANA</u>	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: <u>PAT. U1U680472M</u>		
RILASCIATO DA: <u>MIT-UCO</u>		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: <u>ZACCARI</u>	NOME: <u>GABRIELE CESARE</u>	MANSIONE: <u>GRUISTA</u>
NATO A: <u>FROSINONE</u>	PROVINCIA DI: <u>FROSINONE</u>	IL: <u>10.12.1975</u>
CITTADINANZA: _____	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: <u>PAT. FR53795661</u>		
RILASCIATO DA: <u>MC-FR</u>		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: <u>LUNGHEU</u>	NOME: <u>GREGORIO</u>	MANSIONE: <u>GRUISTA</u>
NATO A: <u>FROSINONE</u>	PROVINCIA DI: <u>FROSINONE</u>	IL: <u>22.07.1979</u>
CITTADINANZA: <u>ITALIANA</u>	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: <u>PAT. U1U633898X</u>		
RILASCIATO DA: <u>MIT-UCO</u>		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

N.B. = Se necessario aggiungere righe

COGNOME: ANTONUCCI	NOME: GIUSEPPE	MANSIONE: GRUISTA
NATO A: FROSINONE	PROVINCIA DI: FROSINONE	IL: 11.06.1961
CITTADINANZA: ITALIANA	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. U14C94016A		
RILASCIATO DA: MIT-UCO		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: PIZZUTI	NOME: PAOLO	MANSIONE: GRUISTA
NATO A: FROSINONE	PROVINCIA DI: FROSINONE	IL: 28.04.1961
CITTADINANZA: ITALIANA	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. U11M82673M		
RILASCIATO DA: MIT-UCO		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: _____	NOME: _____	MANSIONE: _____
NATO A: _____	PROVINCIA DI: _____	IL: _____
CITTADINANZA: _____	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: _____		
RILASCIATO DA: _____		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: _____	NOME: _____	MANSIONE: _____
NATO A: _____	PROVINCIA DI: _____	IL: _____
CITTADINANZA: _____	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: _____		
RILASCIATO DA: MIT-UCO		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: _____	NOME: _____	MANSIONE: _____
NATO A: _____	PROVINCIA DI: _____	IL: _____
CITTADINANZA: _____	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: _____		
RILASCIATO DA: _____		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

COGNOME: _____	NOME: _____	MANSIONE: _____
NATO A: _____	PROVINCIA DI: _____	IL: _____
CITTADINANZA: _____	NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: _____	
TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: _____		
RILASCIATO DA: _____		
FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input type="checkbox"/> ; MULETTO <input type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input type="checkbox"/> ; F-GAS <input type="checkbox"/> ;		
DPI III CAT. ANTICADUTA <input type="checkbox"/> ; SPAZI CONFINATI <input type="checkbox"/> ; ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> : _____		

N.B. = Se necessario aggiungere righe

Il sottoscritto PISTILLI NELLA, nella sua qualità di Datore di Lavoro/Delegato del Datore di Lavoro dell'Impresa F.I.MEC. SRL con sede legale in CECCANO (FR) VIA MONTI LEPINI KM. 6,200 N.11, consapevole delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445 relative alle ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA INOLTRE

- ✓ che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono al vero;
- ✓ che i lavoratori e gli eventuali collaboratori esterni (lavoratori autonomi) riportati nell'elenco del presente modulo sono tutti regolarmente contrattualizzati dalla propria impresa;
- ✓ che tutti i propri lavoratori hanno regolarmente frequentato il corso in materia di salute e sicurezza sul lavoro previsto dall'art. 37 D.lgs. 81/08 e gli eventuali altri corsi di formazione e di addestramento di cui si è dichiarata la presenza;
- ✓ di aver verificato l'idoneità tecnico professionale dei propri collaboratori esterni (lavoratori autonomi);
- ✓ di aver ricevuto il Documento Informativo relativo ai rischi specifici di sito.

Il sottoscritto Datore di Lavoro/Delegato del Datore di Lavoro si impegna, inoltre, a trasmettere copia aggiornata del presente modulo in casi di variazioni del personale chiamato a svolgere le attività e a fornire, su richiesta, copia di tutta la documentazione comprovante la veridicità di quanto dichiarato nel presente documento.

Data di compilazione: 08.03.2023

F.I.MEC. s.r.l.
P. Iva 00332840602

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Spazio riservato al Referente Tecnico delle attività commissionate da Leonardo Global Solutions S.p.A. (LGS) o, laddove applicabile, al Coordinatore Sicurezza in fase di Esecuzione dei lavori (CSE):

Data inizio attività: _____ Data fine attività: _____

Data, nominativo e firma del Referente Tecnico Attività LGS o, laddove applicabile, del Coordinatore per l'esecuzione dei lavori LGS:

Data: _____ Nominativo: _____

Firma: _____