

**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 manutenzione specialistica macchine e impianti  
 (Riferimenti RDA/Ordine/Contratto numero 8420078776)  
 da svolgersi nel sito ubicato in Anagni (Fr)  
 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 via Monti Lepini, Km 6.200 11, 03023 Ceccano (Fr)

**DICHIARA**

che il Preposto individuato ai sensi del D.lgs 81/08 per le attività oggetto di appalto è:

PIACENTINI - COLOZZA - LAURETTI - LUNGHEU - ANTONUCCI - ZACCARI - SAVONE - PIZZUTI - SCACCIA

**RICHIESTE**

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 (Autovettura, autocarro, mezzo d'opera, autoveicolo per uso speciale, etc)	Marca e modello	Targa
GRU' ELETTRICA	JMG 80.6	MATR. 0699
GRU' ELETTRICA	JMG 450	MATR. 0458
AUTOGRU'	MARCHETTI T.20	TARGA: AEC630
AUTOGRU'	DEHAG 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. U128H4984P</u>		
RILASCIATO DA: <u>MIFUCO</u>		
FORMAZIONE/ADESTRAMENTO: PES <input type="checkbox"/> ; PAV <input type="checkbox"/> ; AUTOGRU <input checked="" type="checkbox"/> ; MULETTO <input checked="" type="checkbox"/> ; PIATTAFORMA ELEVABILE <input checked="" 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: PIACENTINI NOME: ANTONIO MANSIONE: GRUISTA  
 NATO A: FROSINONE PROVINCIA DI: FROSINONE IL: 18.05.1951  
 CITTADINANZA: ITALIANA NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: \_\_\_\_\_  
 TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. 0185R2362L  
 RILASCIATO DA: MIT-UCO  
 FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

COGNOME: COLOZZA NOME: FRANCESCO MANSIONE: GRUISTA  
 NATO A: FROSINONE PROVINCIA DI: FROSINONE IL: 03.08.1942  
 CITTADINANZA: ITALIANA NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: \_\_\_\_\_  
 TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. 0198JK886M  
 RILASCIATO DA: MIT-UCO  
 FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

COGNOME: SAVONE NOME: LUCA MANSIONE: GRUISTA  
 NATO A: ALATRI PROVINCIA DI: FROSINONE IL: 18.04.1945  
 CITTADINANZA: ITALIANA NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: \_\_\_\_\_  
 TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. 0149E1066L  
 RILASCIATO DA: MIT-UCO  
 FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

COGNOME: LAURETTI NOME: ROBERTO MANSIONE: GRUISTA  
 NATO A: FROSINONE PROVINCIA DI: FROSINONE IL: 23.04.1981  
 CITTADINANZA: ITALIANA NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: \_\_\_\_\_  
 TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. 0118F7495L  
 RILASCIATO DA: MIT-UCO  
 FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

COGNOME: FACCARI NOME: GABRIELE CESARE MANSIONE: GRUISTA  
 NATO A: FROSINONE PROVINCIA DI: FROSINONE IL: 10.12.1945  
 CITTADINANZA: ITALIANA NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: \_\_\_\_\_  
 TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. FR5340566L  
 RILASCIATO DA: MC-FR  
 FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

COGNOME: LUNGHEU NOME: GREGORIO MANSIONE: GRUISTA  
 NATO A: FROSINONE PROVINCIA DI: FROSINONE IL: 22.01.1949  
 CITTADINANZA: ITALIANA NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: \_\_\_\_\_  
 TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. 0115EG491L  
 RILASCIATO DA: MIT-UCO  
 FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

N.B. = Se necessario aggiungere righe

COGNOME: PIZZUTI NOME: PAOLO MANSIONE: GRUISTA  
 NATO A: CECCANO PROVINCIA DI: FROSINONE IL: 28.04.1961  
 CITTADINANZA: ITALIANA NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: \_\_\_\_\_  
 TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. ULLM82643M  
 RILASCIATO DA: MIT-UCO  
 FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

COGNOME: ANTONUCCI NOME: GIUSEPPE MANSIONE: GRUISTA  
 NATO A: FROSINONE PROVINCIA DI: FROSINONE IL: 11.01.1966  
 CITTADINANZA: ITALIANA NUMERO E SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO: \_\_\_\_\_  
 TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: PAT. ULL9N1914S  
 RILASCIATO DA: MIT-UCO  
 FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO: PES ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

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 ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

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 ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

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 ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

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 ; PAV ; AUTOGRU ; MULETTO ; PIATTAFORMA ELEVABILE ; F-GAS ;  
 DPI III CAT. ANTICADUTA ; SPAZI CONFINATI ; ALTRO (specificare) : \_\_\_\_\_

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 VIA MONTI LEPINI KM. 6,200 N. 11 03023 CECCANO (FR), 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: 30/04/2024

**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: \_\_\_\_\_