

## REPORT DI ACCESSO

Impianto seriale n°

Copertura dell'edificio:

**GLI OPERATORI PRIMA DI ACCEDERE DICHIARANO DI AVER LETTO E COMPRESO IL PRESENTE DOCUMENTO E GLI ALLEGATI E DI ESSERE DOTATI DI IDONEI D.P.I.**

DATA	CAUSALE ACCESSO			
OPERATORE	PRIMA DI ACCEDERE			
	Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso il presente documento e gli allegati e di essere dotato di idonei DPI:	Orario di accesso:	Firma dell'Operatore <u>PRIMA</u> dell'accesso	
<b>ALL'USCITA (abbandono dell'impianto)</b>				
Dopo l'accesso, il sottoscritto dichiara:	<input type="checkbox"/>	L'impianto non è intervenuto	Orario di uscita:	Firma dell'Operatore <u>DOPO</u> l'accesso
	<input type="checkbox"/>	L'impianto è intervenuto		
	<input type="checkbox"/>	E' richiesto un intervento di verifica/manutenzione dell'impianto		
	Note:			

DATA	CAUSALE ACCESSO			
OPERATORE	PRIMA DI ACCEDERE			
	Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso il presente documento e gli allegati e di essere dotato di idonei DPI:	Orario di accesso:	Firma dell'Operatore <u>PRIMA</u> dell'accesso	
<b>ALL'USCITA (abbandono dell'impianto)</b>				
Dopo l'accesso, il sottoscritto dichiara:	<input type="checkbox"/>	L'impianto non è intervenuto	Orario di uscita:	Firma dell'Operatore <u>DOPO</u> l'accesso
	<input type="checkbox"/>	L'impianto è intervenuto		
	<input type="checkbox"/>	E' richiesto un intervento di verifica/manutenzione dell'impianto		
	Note:			

## REPORT DI ACCESSO

Impianto seriale n°

Copertura dell'edificio:

**GLI OPERATORI PRIMA DI ACCEDERE DICHIARANO DI AVER LETTO E COMPRESO IL PRESENTE DOCUMENTO E GLI ALLEGATI E DI ESSERE DOTATI DI IDONEI D.P.I.**

DATA	CAUSALE ACCESSO			
OPERATORE	PRIMA DI ACCEDERE			
	Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso il presente documento e gli allegati e di essere dotato di idonei DPI:	Orario di accesso:	Firma dell'Operatore <u>PRIMA</u> dell'accesso	
ALL'USCITA (abbandono dell'impianto)				
Dopo l'accesso, il sottoscritto dichiara:	<input type="checkbox"/>	L'impianto non è intervenuto	Orario di uscita:	Firma dell'Operatore <u>DOPO</u> l'accesso
	<input type="checkbox"/>	L'impianto è intervenuto		
	<input type="checkbox"/>	E' richiesto un intervento di verifica/manutenzione dell'impianto		
	Note: ..... .....			

DATA	CAUSALE ACCESSO			
OPERATORE	PRIMA DI ACCEDERE			
	Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso il presente documento e gli allegati e di essere dotato di idonei DPI:	Orario di accesso:	Firma dell'Operatore <u>PRIMA</u> dell'accesso	
ALL'USCITA (abbandono dell'impianto)				
Dopo l'accesso, il sottoscritto dichiara:	<input type="checkbox"/>	L'impianto non è intervenuto	Orario di uscita:	Firma dell'Operatore <u>DOPO</u> l'accesso
	<input type="checkbox"/>	L'impianto è intervenuto		
	<input type="checkbox"/>	E' richiesto un intervento di verifica/manutenzione dell'impianto		
	Note: ..... .....			

## REPORT DI ACCESSO

Impianto seriale n°

Copertura dell'edificio:

**GLI OPERATORI PRIMA DI ACCEDERE DICHIARANO DI AVER LETTO E COMPRESO IL PRESENTE DOCUMENTO E GLI ALLEGATI E DI ESSERE DOTATI DI IDONEI D.P.I.**

DATA	CAUSALE ACCESSO			
OPERATORE	PRIMA DI ACCEDERE			
	Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso il presente documento e gli allegati e di essere dotato di idonei DPI:	Orario di accesso:	Firma dell'Operatore <u>PRIMA</u> dell'accesso	
ALL'USCITA (abbandono dell'impianto)				
Dopo l'accesso, il sottoscritto dichiara:	<input type="checkbox"/>	L'impianto non è intervenuto	Orario di uscita:	Firma dell'Operatore <u>DOPO</u> l'accesso
	<input type="checkbox"/>	L'impianto è intervenuto		
	<input type="checkbox"/>	E' richiesto un intervento di verifica/manutenzione dell'impianto		
	Note: ..... .....			

DATA	CAUSALE ACCESSO			
OPERATORE	PRIMA DI ACCEDERE			
	Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso il presente documento e gli allegati e di essere dotato di idonei DPI:	Orario di accesso:	Firma dell'Operatore <u>PRIMA</u> dell'accesso	
ALL'USCITA (abbandono dell'impianto)				
Dopo l'accesso, il sottoscritto dichiara:	<input type="checkbox"/>	L'impianto non è intervenuto	Orario di uscita:	Firma dell'Operatore <u>DOPO</u> l'accesso
	<input type="checkbox"/>	L'impianto è intervenuto		
	<input type="checkbox"/>	E' richiesto un intervento di verifica/manutenzione dell'impianto		
	Note: ..... .....			