

Permesso di lavoro: semplice _____ complesso _____

lavoro a freddo _____ lavoro a caldo _____

Richiesta n° _____ del _____ Ditta _____

Descrizione del lavoro: _____

Persone coinvolte nel lavoro n°: _____

Area di lavoro: _____

Stato di consegna del posto di lavoro: _____

E' richiesto l'intervento del RSPP: NO SI
Richiedente: _____ Data _____ RSPP: _____ Data _____

RISCHI

_____ Rischi derivanti dalle sostanze che lo spazio confinato: _____ ha contenuto _____ contiene
infiammabilità _____ *tossicità* _____ *esplosività* _____ *altro* _____
_____ Rischi potenziali presenti nel luogo di lavoro:
rumorosità _____ *infiammabilità* _____ *esplosività* _____ *tossicità* _____
pavimento scivoloso _____ *interferenze* _____ *altro* _____

ATTIVITA' PRELIMINARI

| | |
|---------------------------------------|---|
| Intercettare _____ | Depressare _____ |
| Vuotare _____ | Lavare con _____ |
| Ventilazione _____ | Rilevazione ed eliminazione perdite _____ |
| Recinzione con transenne _____ | Chiusura pozzetti, tombini, ghiotte _____ |
| Prove di esplosività preventiva _____ | Localizzazione tubi e/o cavi interrati _____ |
| Bonifica con _____ | Isolamento mediante scollegamento linee _____ |
| Riempimento di _____ | bloccaggio valvole _____ |
| Taglio e foratura preventiva _____ | Inserimento dischi ciechi _____ |
| Pulizia preventiva _____ | _____ |

PRESCRIZIONI PER L'ESECUTORE

| | |
|--|---|
| Manichetta AI _____ | Controllare pressione/esplosività _____ |
| Controllo isolamento apparecchiatura _____ | Sistemazione cartelli o segnalazioni _____ |
| Controllo respirabilità _____ | Approntamento estintori _____ |
| Controllo della temperatura _____ | Erezione ponteggi a norma _____ |
| Utensili ad aria _____ | Impiego DPI _____ |
| Provvedimenti di carattere elettrico _____ | Assistenza addetto AI _____ Fissa _____ Saltuaria _____ |
| Attrezzatura antiscintilla _____ | Altro _____ |

Responsabile dell'emissione _____

Verifica dello stato di consegna del luogo di lavoro ed accettazione delle misure di sicurezza adottate:

Responsabile sicurezza impresa _____ Firma _____

Data _____

N.B. Si rammenta che è cura e responsabilità dell'impresa adottare ulteriori misure di prevenzione e protezione che consentano di iniziare i lavori in sicurezza

AUTORIZZAZIONE DI INIZIO LAVORI

Responsabile di Funzione _____ Data _____

*Il Responsabile per l'impresa firma per accettazione giornaliera delle condizioni operative di sicurezza.
Il Responsabile di Funzione firma per la permanenza delle condizioni di sicurezza in esercizio per l'inizio e la prosecuzione dei lavori.*

L'Addetto AI firma solo i permessi a caldo in cui è richiesta l'assistenza.

| | | | |
|------------|---------------------|------------------|-------------------|
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |
| Data _____ | Resp. Impresa _____ | Addetto AI _____ | Resp. Funz. _____ |

Nota: l'autorizzazione è valida solo per il giorno al quale si riferisce la data ed è subordinata al permanere delle condizioni operative ambientali e di lavoro esistenti al momento del rilascio. L'autorizzazione non è valida se non è firmata in tutte le sue parti.

FINE LAVORI E CHIUSURA PERMESSO DI LAVORO

Si certifica che i lavori oggetto del Permesso sono stati ultimati in data odierna in modo completo e corretto.

Data _____ Resp. MTZ _____

Si dichiara di aver verificato che i lavori oggetto del presente Permesso sono stati ultimati in data odierna e che l'impianto è stato ripristinato nelle condizioni di esercizio coatte.

Data _____ Resp. Funz. _____