

MODELLO A

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE (1) PER L'UTILIZZO DEI SISTEMI DI  
SOLLEVAMENTO E TRASPORTO DEI L.N.G.S..

(2) FAC-SIMILE

**Spett.le** Istituto Nazionale di Fisica Nucleare  
Laboratori Nazionali Gran Sasso  
S.S. 17 bis Km 18+910  
67010 Assergi (AQ)

c.a. DIVISIONE TECNICA  
Ing. A. Goretti – P.I. G. Alessandri

Oggetto: richiesta di autorizzazione per l'utilizzo (3) dei carriponte, carrelli elevatori e della piattaforma aerea semovente dei L.N.G.S. per i lavori di (4) \_\_\_\_\_  
Esperimento \_\_\_\_\_

Io sottoscritto ....., Direttore del Laboratorio/Sezione di ....., chiedo l'autorizzazione all'uso dei mezzi di sollevamento in oggetto, presso i Laboratori Nazionali del Gran Sasso dal ..... al .....

L'autorizzazione è richiesta per il seguente personale:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Con la presente attesto che il suddetto personale, ha:

- l'idoneità fisica per l'uso specifico dell'apparecchio/i sopra citato/i;
- la partecipazione a corsi specifici di formazione/informazione sugli apparecchi di sollevamento e trasporto;
- il possesso delle qualità tecniche e l'esperienza necessaria per l'uso dei mezzi di sollevamento e trasporto.

Chiedo che l'esito della presente richiesta venga inoltrato al seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Distinti saluti,

Li,

Timbro e firma del Direttore del Laboratorio/Sezione

\_\_\_\_\_

- 
- (1) Da presentare su carta intestata;
  - (2) Questo fac-simile è solo per il personale INFN;
  - (3) Specificare per quali mezzi di sollevamento si richiede l'autorizzazione (per eventuali chiarimenti scrivere all'indirizzo e-mail all'indirizzo [liftingsystems@lngs.infn.it](mailto:liftingsystems@lngs.infn.it));
  - (4) Specificare la tipologia di lavoro che si deve svolgere e l'esperimento di appartenenza.



ALLEGATO E

**Alla c.a.**

**Direttore Sezione / Laboratorio**

**Oggetto:** D.Lgs. 81 del 9/04/2008 – Utilizzo di attrezzature di lavoro di proprietà dei L.N.G.S.  
Comodato d'uso gratuito

Facendo riferimento alle attuali disposizioni in materia di sicurezza e di igiene nei luoghi di lavoro, con la presente La informiamo che le Ns. macchine/impianti di lavoro da Voi utilizzati sono in perfetto stato di funzionamento, sono stati verificati, non presentano nessuna anomalia e pertanto sono **idonei per l'utilizzo** che il suo personale ne farà dal giorno ..... al giorno ..... in osservanza delle norme di sicurezza vigenti.

Ai fini del D.Lgs. 81/2008, il suo personale ha il dovere di segnalare eventuali anomalie e/o deficienze riscontrate durante l'uso delle macchine/attrezzature di lavoro di cui sopra.

Tali anomalie devono essere riportate nell'apposito registro detenuto dagli addetti antincendio (lab. sotterranei) e dal servizio vigilanza (lab. esterni), barrando la casella corrispondente al problema riscontrato.

In caso di "nessuna anomalia" riscontrata, è **importante** far barrare **sempre** la casella corrispondente.

**Il Direttore dei L.N.G.S.**

---

**Per accettazione**

Il Direttore della Sezione / Laboratorio

---

