

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

Spett.le Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
Laboratori Nazionali Gran Sasso

C.a. Divisione Tecnica
Ing. A. Goretti – P.I. G. Alessandri

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per l'utilizzo dei (2) carriponte, carrelli elevatori e della
piattaforma aerea semovente dei L.N.G.S per i lavori di _____
Come da Vs. Ordine _____ del _____
Referente dell'ordine _____

Io sottoscritto _____, Legale Rappresentante della Ditta _____
chiedo l'autorizzazione all'uso dei mezzi di sollevamento in oggetto, presso i Laboratori Nazionali
del Gran Sasso (3) dal _____ al _____

L'autorizzazione è richiesta per il seguente personale:

1
2
3

Con la presente attesto che il personale di cui sopra 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;

Dichiaro, inoltre:

- di aver ricevuto ogni e qualsiasi informazione avente comunque attinenza con l'utilizzo dei sistemi di sollevamento richiesti con particolare riferimento agli ostacoli, apparati ed impianti esistenti;
- di aver fornito tutte le informazioni utili ai dipendenti sopra elencati impegnati nel *lavoro/servizio* del
- di assumere tutte le responsabilità per eventuali danni a materiali, persone e mezzi, derivanti dal non corretto utilizzo dei mezzi stessi;
- avere accesso alla polizza assicurativa n. c/o _____ massimale (per R.T.C. e R.C.O.) di € _____ con scadenza _____

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

Distinti saluti,

Timbro e firma del Rappresentante della Ditta

-
- (1) Da presentare su carta intestata (questo modello è per le DITTE ESTERNE);
 - (2) Specificare per quali mezzi di sollevamento si richiede l'autorizzazione (per eventuali chiarimenti scrivere all'indirizzo e-mail liftingsystems@lngs.infn.it)
 - (3) Specificare il periodo di validità dell'autorizzazione richiesta



ALLEGATO F

Alla c.a. del Legale Rappresentante dell'Impresa

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/attrezzature di lavoro da Voi utilizzate sono in perfetto stato di funzionamento, sono state verificate e non presentano nessuna anomalia e pertanto sono **idonee per l'utilizzo** che dovrà essere da Lei svolto dal giorno al giorno in osservanza delle norme di sicurezze vigenti.

Ai fini del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., Lei 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** barrare **sempre** la casella corrispondente.

Il Direttore dei L.N.G.S.

Per accettazione

Timbro e Firma

(Legale Rappresentante dell'Impresa)

