

	MODULO		Allegato 4 al Disciplinare
	COMUNICAZIONE INTERVENTO ESEGUITO AUTOMEZZO E ATTREZZATURA		

ORDINE DI LAVORO N.	OL-	AUT	18	MESSINA	del	
Officina				Mail		
Tipo del mezzo			Matr.		Targa	
Luogo ritiro						

Con riferimento alla richiesta di intervento sopra riportata

SI DICHIARA CHE

☐ L'intervento di riparazione è stato effettuato

☐ E' stato verificato lo stato di tutti i dispositivi di protezione collettiva - sicurezza (pulsanti, sensori magnetici, interblocchi meccanici e etc)

☐ I dispositivi di protezione collettiva - sicurezza sono funzionanti

Per quanto sopra

SI ATTESTA

Che l'automezzo o l'attrezzatura può essere utilizzata nel pieno rispetto delle norme vigenti in materia di sicurezza ed igiene del lavoro e quindi si restituisce l'automezzo o l'attrezzatura in questione al personale della Messinaservizi Bene Comune S.p.A. per l'utilizzo

in fede
*Firma del Tecnico Responsabile o
delegato della Ditta*

Messina, _____ ora _____

Firma delegato della Ditta per la consegna

*Firma per ricevuta della Messinaservizi
Bene Comune S.p.A.*
