
	PIANO DI LAVORO PER STAZIONI AT (PLS) N°		UNITA' EMITTENTE
	IDENTIFICATIVO INDISPONIBILITA' N°		
	COLLEGATO CON I PERMESSI DI LAVORO N° STAZIONI DI		REPARTO AREA 2
RICHIESTO DA		FUNZIONE	IL
COMPILATO DA		FUNZIONE	IL
IMPIANTI ELETTRICI DA METTERE IN SICUREZZA PER ATTIVITA' LAVORATIVE			
DENOMINAZIONE	N° PROCEDURA		KV
IMPIANTI ELETTRICI DA METTERE IN SICUREZZA PER INTERFERENZA			
DENOMINAZIONE	N° PROCEDURA		KV
DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' LAVORATIVE			
IMPIANTO ELETTRICO ATTIVO IN PROSSIMITA'			
DENOMINAZIONE			KV
PERIODO CONCORDATO PER L'ESECUZIONE LAVORI			
DALLE ORE.....	DEL.....	ALLE ORE.....	DEL.....
N° PERSONE	PES	PAV	
TEMPO DI RICONSEGNA IN CASO DI NECESSITA'			
RESPONSABILE DELL'IMPIANTO (RI)			DEL
PREPOSTO AI LAVORI (PL)			DEL
INDICAZIONE DEI PUNTI SU CUI EFFETTUARE I SEZIONAMENTI PER LA COMPLETA DISALIMENTAZIONE DELL'IMPIANTO ELETTRICO			
- PROCEDURA ALLEGATA			
INDICAZIONE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO LA RICHIUSURA DEI SEZIONAMENTI: (APPOSIZIONE CARTELLI, MODALITA' PER IL BLOCCO ORGANI DI MANOVRA ECC.)			
- PROCEDURA ALLEGATA			
N° DICHIARAZIONI DI MANOVRA ALLEGATE AL PERMESSO			
SIGLA DEL COMPILATORE			

	PIANO DI LAVORO PER STAZIONI AT (PLS) N°.....		UNITA' EMITTENTE
	IDENTIFICATIVO INDISPONIBILITA'	N°.....	
	COLLEGATO CON I PIANI DI LAVORO	N°.....	
	STAZIONI DI	REPARTO AREA 2
TRASFERIMENTO AD ALTRO PREPOSTO AI LAVORI (TERNA)			
(In caso di trasferimento a TERNA per lavori)			
PREPOSTO AI LAVORI USCENTE SIG. _____ DICHIARA DI TRASFERIRE IL PRESENTE PIANO DI			
LAVORO E I PIANI DI LAVORO COLLEGATI ALSIG. _____ (TERNA) UNITAMENTE ALLE SEGUENTI NOTIFICHE:			
FIRMA DEL PREPOSTO AI LAVORI USCENTE (CAPO TURNO AREA 2):			
IL PREPOSTO AI LAVORI SUBENTRANTE SIG. _____ DICHIARA DI RICEVERE IL PRESENTE PIANO DI			
LAVORO UNITAMENTE AI PIANI DI LAVORO COLLEGATI ED ALLA NOTIFICHE SOPRA INDICATE. DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DI			
QUANTO PRESCRITTO NEL PIANO DI LAVORO, DELLO STATO DI AVANZAMENTO DELL' ATTIVITA' LAVORATIVA E DELLE MISURE DI SICUREZZA			
ADOTTATE.			
DATA ____ / ____ / ____ ORA ____, __ FIRMA DEL PREPOSTO SUBENTRANTE (TERNA):			
TRASFERIMENTO AD ALTRO RESPONSABILE DELL'IMPIANTO			
ALLEGATI:			
- SCHEMA ELETTRICO DELLA RETE (OBBLIGATORIO QUANDO NON RIPORTATO NEL MODULO)			
- MODULO "PROGRAMMA PER PROVE" (OBBLIGATORIO IN CASO DI PROVE)			
- PLANIMETRIA DEL "POSTO DI LAVORO"			