





PIANO DI ISOLAMENTO

N° _____

B - CHECK LIST

Data _____

B1 - PERMESSI DI LAVORO RELAZIONATI AL PIS

Numero	Descrizione del lavoro	Oggetto del lavoro	Data apertura	Data chiusura

B2 - LAVORI PREPARATORI PROPEDEUTICI ALL'ATTIVAZIONE DEL PIS

Numero	Descrizione del lavoro	Oggetto del lavoro	Stato PdL

B3 - ATTUAZIONE PIS (A CURA ESERCIZIO)

N° POS	N° P&I	TAG	Descrizione per individuazione	Azione da eseguire	Divieto di manovra <input type="checkbox"/>	Lucchettare <input type="checkbox"/>	PREATTIVAZIONE		DOPO SOSPENSIONE	
							Nome e cognome	Data/Ora	Nome e cognome	Data/Ora

Note _____

B4 - ATTUAZIONE PIS

Dichiaro di aver ricevuto l'oggetto del lavoro del PdL messo in sicurezza come da PIS e mi impegno, nell'ambito del lavoro di tale PdL a non effettuare azioni/attività che ne alterino l'efficacia .

Il Preposto all'Esecutore _____ **Il Capo Turno** _____

B5 - SOSPENSIONE PIS

Dichiaro che previa sospensione di tutti i lavori riportati nella sez. B1 il PIS verrà sospeso e che in tale periodo non verrà eseguita nessuna attività che prevede l'attuazione di tale PIS

Il Capo Turno _____ **Data:** _____ **Ora:** _____

Dichiaro che previa verifica di attuazione del POS della sez. B3 il presente PIS è stato riattivato. **Il Capo Turno** _____ **Data:** _____ **Ora:** _____

B6 - CHIUSURA PIS

Il Capo Turno _____ **Data:** _____ **Ora:** _____

B7 - LAVORI PREPARATORI PROPEDEUTICI ALLA RIMOZIONE DEL PIS

Numero	Descrizione del lavoro	Oggetto del lavoro	Stato PdL