



Trasporti Pubblici Loculi SPA

CTP s.p.a. Via del Tratturello Tarantino, 5/7 - 74123 Taranto
Tel. 099/7324252 - Fax 099/7324223

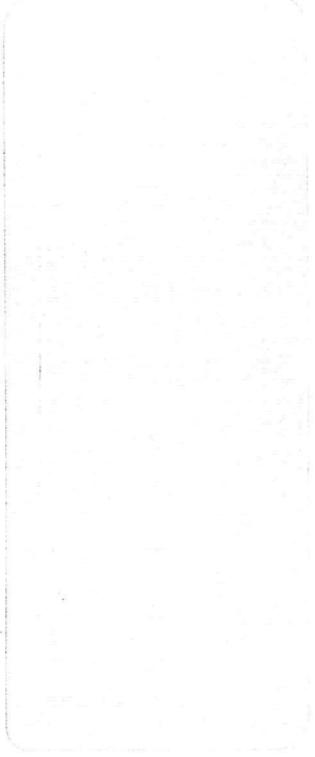
54e



Trasporti Pubblici Locati SPA

CTP s.p.a. Via del Tratturello Tarantino, 5/7 - 74123 Taranto
Tel. 099/7324252 - Fax 099/7324223

S4b





Via del Tratturello Tarantino, 5/7 - Q.re Paolo VI - 74123 TARANTO

RICHIESTA APPROVVIGIONAMENTO

n. del

Articolo (codice)	unità mis.	DESCRIZIONE	Quantità

Ogni richiesta di approvvigionamento deve riguardare materiali appartenenti alla stessa categoria commerciale

Motivazione:

Urgenza:

Ufficio/Reparto	Firma del Responsabile
-----------------------	------------------------

Riservato Ufficio Approvvigionamento	Costo complessivo al netto di I.V.A.
--------------------------------------	--------------------------------------

Fornitore convenzionato:	
Fornitori pronti:	

Note:

FIRMA RESPONSABILE UFF. APPROVVIGIONAMENTO	FIRMA D.E. PER AUTORIZZAZIONE SPESA
--	-------------------------------------

SAC



Trasporti Pubblici Locali SPA

Via del Tratturello Tarantino, 5/7 - 74123 Taranto

OGGETTO:

.....
.....
.....

[Empty rectangular box for content]

Cod. S4D - stampa B.M.s.n.o. - Messera (Ta)

S4D



Trasporti Pubblici Locali SPA

Copia per il Magazziniere

16 x 16

0192

0000

Ufficio Operativo di

Data

RICHIESTA DI PRELEVAMENTO DA MAGAZZINO

TIPO DI LAVORAZIONE

AUTOBUS N° AZ. RIPARAZIONE N. (1)

Quantità	MATERIALE	Resa Usato	N. Scheda	Data Consegna	Firma per Ricevuta

IL RICHIEDENTE

L'ADDETTO AL MAGAZZINO

(1) Si segnnerà il numero del foglio di riparazione al quale si riferisce il materiale prelevato.

NOTE

342



Trasporti Pubblici Locali spa

Via del Traturello Tarantino, 5/7
Taranto Paolo VI

BUONO ECONOMATO

ART. 6 A01 REGOLAMENTO FORNITURE SOTTOSOGLIA
DET. 15 DEL 10/01/2019

DEL _____

FIRMA FUNZIONARIO RICHIEDENTE
ATTESTAZIONE CONGRUITÀ SPESA
IL FUNZ. APPROVIGIONAMENTO/TECNICO

ALLEGATO RICHIESTA
UFFICIO
DEL _____

QUANTITÀ / CONFEZIONE	DESCRIZIONE ARTICOLI	COSTO TOTALE	VERIFICA DISPONIBILITÀ DI CASSA L'ECONOMO
--------------------------	----------------------	--------------	---

AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA
IL DIRETTORE

RESIDUO MENSILE
DISPONIBILE

L'ADDETTO

MOTIVAZIONI E NOTE

DITTA FORNITRICE:	PER QUIETANZA	€	COSTO COMPLESSIVO
-------------------	---------------	---	-------------------

SM
54P



**SCHEDA FORNITURA MASSA VESTIARIO
PERSONALE DI MOVIMENTO**

foto. c

AGENTE _____ NUMERO CART. _____

assunto il _____ qualifica _____

DENOMINAZIONE VESTIARIO	ANNO 20 _____		ANNO 20 _____		ANNO 20 _____	
	Data consegna	Firma Agente	Data consegna	Firma Agente	Data consegna	Firma Agente
Divisa invernale (1 giacca + 2 pantaloni)						
N. 2 camicie invernali						
N. 1 cravatta invernale						
N. 1 berretto invernale						
Divisa estiva (1 giacca + 2 pantaloni)						
N. 2 camicie estive						
N. 1 cravatta estiva						
N. 1 berretto estivo						
N. 1 maglione a "V"						
N. 1 giaccone						

SAG
Mod. S4G
NOTE:



**SCHEDA FORNITURA MASSA VESTIARIO
PERSONALE DI MOVIMENTO**

lotto b

AGENTE _____ NUMERO CART. _____

assunto il _____ qualifica _____

DENOMINAZIONE VESTIARIO	ANNO 20 _____		ANNO 20 _____		ANNO 20 _____	
	Data consegna	Firma Agente	Data consegna	Firma Agente	Data consegna	Firma Agente
Divisa invernale (1 giacca + 2 pantaloni)						
N. 2 camicie invernali						
N. 1 cravatta invernale						
N. 1 berretto invernale						
Divisa estiva (1 giacca + 2 pantaloni)						
N. 2 camicie estive						
N. 1 cravatta estiva						
N. 1 berretto estivo						
N. 1 maglione a "V"						
N. 1 giaccone						

Mod. S4G

NOTE:

10/10/20

AGENTE..... NUMERO CART.....

assunto il..... qualifica.....

DENOMINAZIONE VESTIARIO	ANNO 20.....		ANNO 20.....		ANNO 20.....		
	Data consegna	Firma per ricevuta	Data consegna	Firma per ricevuta	Data consegna	Firma per ricevuta	
Giacca invernale							
Pantalone invernale							
Maglietta							
Pantalone estivo							
Maglione							
Copricapo							
Stivali							
Tuta cerata							
Giubbino catarifrangente (EN 471, classe 3)							
Scarpe antinfortunistica alte (EN 345)							
Scarpe antinfortunistica basse (EN 345)							
Elmetto di sicurezza (EN 397)							
Occhiali di protezione (EN 166)							
Guanti in crosta (EN 420)							
Guanti in NBR (EN 388)							
Guanti protettivi stampati in lattice (EN 388, EN 374, EN 374-2)							
Guanti in nitrile (EN 420, EN 388, EN 374, EN 374-2, EN 374-3)							
Facciale filtrante (EN 149)							
Cuffie auricolari (EN 352-2)							
Trapuntino invernale							
TAGLIE							
TUTA	GIACCA	PANTALONE	MAGLIETTA	TRAPUNTINO	MAGLIONE	SCARPE	STIVALI

(*) N.B. La dotazione in questione è soggetta ad essere sostituita con frequente periodicità (anche giornaliera), così come previsto dalle norme specifiche in merito alla rimozione di amianto: sarà pertanto cura del capocantiere fornirli all'occorrenza, secondo quanto previsto dal Piano di Lavoro approvato dall'ASL competente e controfirmato per notifica dal lavoratore stesso.

Il lavoratore dichiara:

- di ricevere i DPI sopra descritti e contrassegnati;
- di essere stato informato dei rischi dai quali il DPI lo protegge ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008;
- di essere stato formato circa l'uso corretto e l'utilizzo pratico dei DPI ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008;
- di impegnarsi ad utilizzare i DPI conformemente all'informazione ed alla formazione ricevuta;
- di aver cura dei DPI messi a propria disposizione ai sensi dell'art. 78 del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008;
- di non apportare modifiche di propria iniziativa ai sensi dell'art. 78 del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008;
- di segnalare al proprio Responsabile di cantiere o di Settore o al Preposto eventuali anomalie o difetti dei DPI ricevuti, in modo da consentire l'immediata sostituzione;
- di segnalare prontamente al proprio Responsabile o al Preposto alla Sicurezza la necessità che tali DPI vengano sostituiti appena se ne verifichi la necessità.

H-BC

leto b

AGENTE..... NUMERO CART.....

assunto il..... qualifica.....

DENOMINAZIONE VESTIARIO	ANNO 20.....		ANNO 20.....		ANNO 20.....		
	Data consegna	Firma per ricevuta	Data consegna	Firma per ricevuta	Data consegna	Firma per ricevuta	
Giacca invernale							
Pantalone invernale							
Maglietta							
Pantalone estivo							
Maglione							
Copricapo							
Stivali							
Tuta cerata							
Giubbino catarifrangente (EN 471, classe 3)							
Scarpe antinfortunistica alte (EN 345)							
Scarpe antinfortunistica basse (EN 345)							
Elmetto di sicurezza (EN 397)							
Occhiali di protezione (EN 166)							
Guanti in crosta (EN 420)							
Guanti in NBR (EN 388)							
Guanti protettivi stampati in lattice (EN 388, EN 374, EN 374-2)							
Guanti in nitrile (EN 420, EN 388, EN 374, EN 374-2, EN 374-3)							
Facciale filtrante (EN 149)							
Cuffie auricolari (EN 352-2)							
Trapuntino invernale							
TAGLIE							
TUTA	GIACCA	PANTALONE	MAGLIETTA	TRAPUNTINO	MAGLIONE	SCARPE	STIVALI

(*) N.B. La dotazione in questione è soggetta ad essere sostituita con frequente periodicità (anche giornaliera), così come previsto dalle norme specifiche in merito alla rimozione di amianto: sarà pertanto cura del capocantiere fornirli all'occorrenza, secondo quanto previsto dal Piano di Lavoro approvato dall'ASL competente e controfirmato per notifica dal lavoratore stesso.

Il lavoratore dichiara:

- di ricevere i DPI sopra descritti e contrassegnati;
- di essere stato informato dei rischi dai quali il DPI lo protegge ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008;
- di essere stato formato circa l'uso corretto e l'utilizzo pratico dei DPI ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008;
- di impegnarsi ad utilizzare i DPI conformemente all'informazione ed alla formazione ricevuta;
- di aver cura dei DPI messi a propria disposizione ai sensi dell'art. 78 del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008;
- di non apportare modifiche di propria iniziativa ai sensi dell'art. 78 del D.Lgs. n. 81 del 09/04/2008;
- di segnalare al proprio Responsabile di cantiere o di Settore o al Preposto eventuali anomalie o difetti dei DPI ricevuti, in modo da consentire l'immediata sostituzione;
- di segnalare prontamente al proprio Responsabile o al Preposto alla Sicurezza la necessità che tali DPI vengano sostituiti appena se ne verifichi la necessità.



FOGLIO DI MARCIA

Giorno:	Targa:
Inizio servizio ore:	Fine servizio ore:
Conducente:	

PERCORSO		DESTINAZIONE:
Da:	A:	

ORE LAVORO STRAORDINARIO:	POSIZIONE TACHIMETRO:	
	Finale	km.
	Iniziale	km.
	Totale	km.
RIFORMIMENTO CARBURANTE:	Litri:	
	Litri:	
IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO CHE HA UTILIZZATO O CHE HA AUTORIZZATO L'USO DELL'AUTOVEETTURA		
IL CONDUCENTE		

S4.:



VERBALE DI CONSEGNA INDUMENTI DI LAVORO E DPI

Il sottoscritto _____ dichiara di consegnare in data ____/____/____,
all'agente _____, mansione _____, deposito di _____,
i seguenti indumenti/dpi.

	CONSEGNA O/S (Ordinaria/Straordinaria)	N°	DESCRIZIONE DEL DPI	FIRMA PER RICEVUTA			
<input type="checkbox"/>			GIACCA INVERNALE				
<input type="checkbox"/>			PANTALONE INVERNALE				
<input type="checkbox"/>			MAGLIETTA				
<input type="checkbox"/>			PANTALONE ESTIVO				
<input type="checkbox"/>			MAGLIONE				
<input type="checkbox"/>			COPRICAPO				
<input type="checkbox"/>			STIVALI				
<input type="checkbox"/>			TUTA CERATA				
<input type="checkbox"/>			GIUBBINO CATARIFRANGENTE (EN 471, classe 3)				
<input type="checkbox"/>			SCARPE ANTINFORTUNISTICA ALTE (EN 345)				
<input type="checkbox"/>			SCARPE ANTINFORTUNISTICA BASSE (EN 345)				
<input type="checkbox"/>			ELMETTO DI SICUREZZA (EN 397)				
<input type="checkbox"/>			OCCHIALI DI PROTEZIONE (EN 166)				
<input type="checkbox"/>			GUANTI IN CROSTA (EN 420)				
<input type="checkbox"/>			GUANTI IN NBR (EN 388)				
<input type="checkbox"/>			GUANTI PROTETTIVI STAMPATI IN LATTICE (EN 388, EN 374, EN 374-2)				
<input type="checkbox"/>		100	GUANTI IN NITRILE (EN 420, EN 388, EN 374-1, EN 374-2, EN 374-3)	*			
<input type="checkbox"/>			FACCIALE FILTRANTE (EN 149)				
<input type="checkbox"/>			CUFFIE AURICOLARI (EN 352-2)				
<input type="checkbox"/>			TRAPUNTINO INVERNALE				
TAGLIE							
TUTA	GIACCA	PANTALONE	MAGLIETTA	TRAPUNTINO	MAGLIONE	SCARPE	STIVALI

(*) N.B. La dotazione in questione è soggetta ad essere sostituita con frequente periodicità (anche giornaliera), così come previsto dalle norme specifiche in merito alla rimozione di amianto; sarà pertanto cura del capocantiere fornirla all'occorrenza, secondo quanto previsto dal Piano di Lavoro approvato dall'ASL competente e controfirmato per notifica dal lavoratore stesso.

Il lavoratore dichiara:

- di ricevere i DPI sopra descritti e contrassegnati;
- di essere stato informato dei rischi dai quali il DPI lo protegge ai sensi dell'art.77 del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008;
- di essere stato formato circa l'uso corretto e l'utilizzo pratico dei DPI ai sensi dell'art.77 del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008;
- di impegnarsi ad utilizzare i DPI conformemente all'informazione ed alla formazione ricevuta;
- di aver cura dei DPI messi a propria disposizione ai sensi dell'art.78 del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008;
- di non apportare modifiche di propria iniziativa ai sensi dell'art.78 del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008;
- di segnalare al proprio Responsabile di cantiere o di Settore o al Preposto eventuali anomalie o difetti dei DPI ricevuti, in modo da consentirne l'immediata sostituzione;
- di segnalare prontamente al proprio Responsabile o al Preposto alla Sicurezza la necessità che tali DPI vengano sostituiti appena se ne verifichi la necessità.

Il consegnatario

(data e firma)

Il lavoratore

* _____
(data e firma)

748