



**CONCESSIONI
AUTOSTRADALI
VENETE**

Check-list verifica scadenza presidi del mezzo Modello

Documento: M05.PRI.SER.VIA	
Codice di raggruppamento: PRI.SER.VIA	
Oggetto della modifica:	Revisione complessiva finalizzata alla integrazione con i sistemi di gestione OHSAS 18001, ISO 9001, ISO 39001 e ISO 14001
Redazione: Responsabile Sistema di Gestione Integrato	Responsabile Sistema di Gestione Integrato in collaborazione con Struttura Viabilità
Approvazione: Chief Financial Officer	F.to Giovanni Bordignon
Chief Operating Officer	F.to Paolo Bragato
Chief Technical Officer	F.to Sabato Fusco
Chief Human Resources	F.to Angelo Matassi
Emissione: Amministratore delegato	F.to Michele Adiletta
Emissione: 16/03/2018	Revisione 00



**VERIFICA PERIODICA DISPOSITIVI ACCENDI TORCE A VENTO
ALL'INTERNO DEI MEZZI DEL SERVIZIO VIABILITA'**

M05.PRI.SER.VIA

REV. 00

	DATA CONTROLLO
CONTROLLORE	NOME E COGNOME































TARGA	N° ACCENDITORCE (n° ≥ 5)	DATA SCADENZA	NOTE	FIRMA CONTROLLORE
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

Data verifica ___/___/___

Firma verificatore _____


	VERIFICA PERIODICA DELLO SPESSORE DEL BATTISTRADA DEGLI PNEUMATICI DEI MEZZI DEL SERVIZIO VIABILITA'	M05.PRI.SER.VIA
		REV. 00

	DATA CONTROLLO
CONTROLLORE	NOME E COGNOME

TARGA	TIPOLOGIA PNEUMATICO		SPESSORE (mm ≥ 1,6)	NOTE	FIRMA CONTROLLORE
					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

Data verifica ___/___/___

Firma verificatore

		M05.PRI.SER.VIA
	VERIFICA PERIODICA ESTINTORI ALL'INTERNO DEI MEZZI DEL SERVIZIO VIABILITA'	REV. 00

	DATA CONTROLLO
CONTROLLORE	NOME E COGNOME

TARGA	TIPOLOGIA ESTINTORI		N°	DATA ULTIMO CONTROLLO DA PARTE DELLA DITTA PREPOSTA	NOTE	FIRMA CONTROLLORE
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				
.....	CO ₂	POLVERE				

Data verifica __/__/__

Firma verificatore _____