

**Manutenzione Mezzi**

Mod. 20130619b

Manutenzionemezzi.ingegneria@tper.it Fax 051350525

<b>DESCRIZIONE LAVORAZIONE:</b>	CHECK LIST per attività di .....		
<b>DATA EMISSIONE:</b>	<b>REVISIONE N°:</b>	<b>LAVORO GENERICO N°:</b>	<b>LAVORO SPECIFICO N°:</b>
<b>Scritto da:</b>	<b>Verificato da:</b>	<b>Tempo Standard**:</b>	

<b>D.P.I. da adottare</b>	Scarpe antinfortunistiche, Guanti antiolio, Guanti antiacido, ...
<b>Attrezzature particolari necessarie:</b>	
<b>Note/avvertenze di esecuzione :</b>	

**AUTOBUS MATRICOLA:** \_\_\_\_\_**DESCRIZIONE DEL CICLO:**

\*\*Il ciclo comprende sempre il ritiro del mezzo in piazzale, il ritiro dei ricambi e attrezzature necessarie, il riposizionamento bus e riordino posto di lavoro ad attività completata.

Crocettare la casella corrispondente alla colonna **R = REGOLARE**Crocettare la casella corrispondente alla colonna **NR = NON REGOLARE**

Ogni FASE di controllo DEVE avere una delle due crocette.

Fase	Descrizione fase	R	NR	Note/misure da rilevare
10				
20				
30				
40				
50				
60				
70				
80				
90				
100				
110				
120				
130				
140				
150				
160				

<b>Data esecuzione:</b>	<b>Operatore 1:</b>	
<b>ODL n°:</b>	<b>Operatore 2:</b>	