

**DA COMPILARE A CURA DELLE DTP**

DTP:						ANNO:
Tipo Cantiere	Configurazione ATWS	Durata	Linea/Tratta	Progettista ATWS RFI	Gestore(i) ATWS RFI	Note

Data:.....

Direttore Territoriale Produzione:.....

**DA COMPILARE A CURA DELLE IMPRESE DI SICUREZZA**

IMPRESA DI SICUREZZA:						ANNO:
Tipo Cantiere	Configurazione ATWS	Durata	DTP/Linea/Tratta	Progettista ATWS	Gestore(i) ATWS	Note

Data:.....

Impresa di Sicurezza:.....