

MODULO DI RICHIESTA

VALUTAZIONE di ESPOSIZIONE dei LAVORATORI A RUMORE E VIBRAZIONI MECCANICHE

compilare e spedire a: c.serrao@cptmi.it oppure al fax 02/48.70.88.62

IMPRESA/SOCIETA':	
indirizzo:	città:
telefono:	fax:
e-mail	PEC:
partita iva	codice fiscale
codice CASSA EDILE MIILANO	
REFERENTE TECNICO per le rilevazioni	recapito
REFERENTE AMMINISTRATIVO	recapito
Attività prevalente: <input type="checkbox"/> lavori stradali <input type="checkbox"/> murature e finiture <input type="checkbox"/> carpenterie e ferro <input type="checkbox"/> demolizioni/scavi/consolidamenti <input type="checkbox"/> altro _____	

DATI OCCORRENTI PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA:	
Numero complessivo dei lavoratori (DA ALLEGARE)	
Numero complessivo delle macchine e delle attrezzature (DA ALLEGARE)	
ALLEGARE:	
1. ELENCO NOMINATIVO DIE LAVORATORI CON INDICAZIONE DELLA MANSIONE DI CIASCUNO (es. Luigi Rossi, impiegato tecnico, oppure gruista, carpentiere, ecc.)	
2. ELENCO MACCHINE ED ATTREZZATURE (indicare anche eventuali autocarri)	
E' possibile radunare la maggior parte di macchine/attrezzature in un unico cantiere? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso di risposta negativa, indicare in quanti cantieri è possibile radunare le macchine _____	
INDIRIZZO O INDIRIZZI in cui effettuare le rilevazioni (province di Milano, Lodi, Monza e Brianza)	
- _____	
- _____	
- _____	
RICHIESTA DI RELAZIONE TECNICA PER:	
<input type="checkbox"/> RISCHIO RUMORE	
<input type="checkbox"/> RISCHIO VIBRAZIONI	
<input type="checkbox"/> RISCHIO RUMORE + VIBRAZIONI	

Per ogni ulteriore informazione potete contattare il referente ESEM-CPT per questi servizi: geom. Carlo Serrao c.serrao@cptmi.it **numero verde 800 961 925 gratuito anche da cellulare**

timbro e firma dell'impresa _____

data _____

AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003, ESEM-CPT Milano, Lodi, Monza e Brianza (titolare del trattamento) la informa che i dati trattati saranno utilizzati per effettuare operazioni amministrative e gestionali riferite al servizio richiesto.

AUTORIZZA ESEM-CPT al trattamento dei dati **NON AUTORIZZA** ESEM-CPT al trattamento dei dati

Le facciamo presente che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta per ESEM-CPT la possibilità di erogare il servizio oggetto della presente richiesta. Le ricordiamo, inoltre che potrà far valere i suoi diritti come previsto dall'art. 7 D.Lgs. 196/03, rivolgendosi al titolare del trattamento.

data _____

firma _____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO E RIPRODUZIONE DI IMMAGINI

Lo scrivente ESEM-CPT di Milano, Lodi, Monza e Brianza con sede in Milano - via Newton, 3 - chiede l'autorizzazione a **effettuare immagini fotografiche** durante l'erogazione del servizio richiesto, per finalità esclusivamente didattiche. Si impegna ad utilizzare le immagini ottenute, unicamente per il fine richiesto; nel caso in cui esse dovessero essere utilizzate in futuro per scopi diversi, si impegna a rinnovare la richiesta di autorizzazione nel rispetto del D.Lgs.196/03.

AUTORIZZAZIONE CONCESSA GRATUITAMENTE

AUTORIZZAZIONE NON CONCESSA

data _____

firma _____