



| | | | | | | |
|-----------|--------------------|----|----------|---|------|------------|
| procedura | ASSISTENZA TECNICA | AT | edizione | 1 | data | 08.06.2009 |
|-----------|--------------------|----|----------|---|------|------------|

Modulo di richiesta **Assistenza Tecnica**

inviare via fax al CPT di Prato al n. **0574.539149**

Il sottoscritto **RICHIEDENTE**

nome _____ cognome _____

in qualità di _____

dell'**IMPRESA** _____ con sede legale a _____

prov. _____ in via/piazza _____ n° _____ Tel. _____ fax _____

cell. _____ e-mail _____

iscritta alla Cassa Edile di _____ cod. iscrizione Cassa Edile _____

non iscritta alla Cassa Edile

con il presente modulo **RICHIEDE** un incontro di **Assistenza Tecnica** con un Tecnico del CPT presso

gli uffici del CPT

il proprio cantiere ubicato (città) _____ prov. _____

in via/piazza _____ n° _____

La richiesta di Assistenza Tecnica riguarda i seguenti argomenti:

Si da atto che il servizio di Assistenza Tecnica:

- è completamente gratuito;
- potrà comportare la rilevazione di alcune osservazioni di carattere tecnico in materia di igiene e sicurezza sul lavoro, e conseguentemente l'impegno da parte dell'Impresa ad adoperarsi con idonee soluzioni volte ad accogliere i suggerimenti dati;
- non costituisce in alcun caso un conferimento di deleghe e responsabilità al Tecnico del CPT. Tutti gli obblighi e gli adempimenti legati alla gestione del cantiere rimangono in capo all'Impresa (e/o ai vari soggetti previsti dalla normativa vigente), la quale rimane responsabile della eventuale mancata applicazione delle norme in materia di sicurezza;
- sarà effettuato compatibilmente con la disponibilità dei Tecnici incaricati.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.LGS. 196/2003

Il /la sottoscritto/a autorizza il CPT di Prato al trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; i dati raccolti saranno custoditi negli archivi cartacei ed elettronici del CPT. Ai sensi dell'art. 13 è data facoltà al sottoscritto di chiedere la cancellazione o la variazione dei propri dati.

Data _____

Timbro e Firma