



Comitato Paritetico Territoriale

per la prevenzione infortuni, l'igiene e l'ambiente
di lavoro del settore edile della provincia di Prato

Via B. Gigli, 3 - 59100 Prato
Tel. 0574.550563 fax 0574.539149
e-mail: cptrato@scuolaedilepratese.191.it

procedura	VISITE CANTIERE	VC	edizione	1	data	30.04.2009
-----------	-----------------	----	----------	---	------	------------

Modulo di richiesta Visita cantiere (sperimentazione)

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 _____ e-mail _____

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

non iscritta alla Cassa Edile

con il presente modulo **CHIEDE** che venga effettuata una **Visita** da parte del Tecnico del CPT presso il proprio cantiere di seguito descritto:

ubicazione del cantiere (città) _____ prov. _____

in via/piazza _____ n° _____

data inizio lavori _____ durata prevista _____

descrizione dell'opera _____

fase di lavoro _____

referente dell'Impresa da contattare per la Visita, Sig. _____

cell. _____ tel. _____.

Si da atto che il servizio di Visita del cantiere:

- 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