

(a)

Confartigianato

 ASSOCIAZIONE ARTIGIANI FAIV
DELLA PROVINCIA DI VICENZA

MODULO PER SETTORE SICUREZZA

Da trasmettere al Settore Sicurezza presso la sede provinciale di Vicenza

tel. 0444/168430 – 0444/168420 - 0444/168486 fax 0444/392448

e-mail sicurezza@confartigianatovicenza.it

L'azienda _____ *con sede a* _____

cap. _____ *via* _____

attività _____ *cod. ATECO* _____

tel. _____ *Fax* _____ *e-mail* _____

p.iva _____ *referente sig.* _____

n. soci _____ *n. collaboratori familiari* _____ *n. dipendenti* _____

RICHIEDE

- Il preventivo per l'effettuazione della valutazione dei rischi ed il conseguente Documento di Valutazione dei Rischi
- È inoltre interessata al servizio di assistenza continuativa Sicurgest (il documento di valutazione dei rischi è incluso in questo servizio). Si evidenzia che l'assistenza fornita con il servizio Sicurgest è funzionale anche alla eventuale richiesta annuale di riduzione del premio Inail, sempre che l'azienda abbia adempiuto a quanto previsto dalla normativa sulla sicurezza sul lavoro

data

firma
