Ente accreditato c/o
REGIONE LOMBARDIA

SCUOLA PROFESSIONALE EDILE - CPT PREVENZIONE INFORTUNI

Modulo di richiesta

Calcolo di probabilità di fulminazione scariche atmosferiche

Compilare e spedire mezzo mail a: *info@spe-cptvarese.it*

A N C E - Confartigianato - C N A - FeNEAL UIL - FILCA CISL - FILLEA CGIL

Organismo Paritetico Provinciale
Art. 51 del D. Lgs 81/08

IMPRESA:		
indirizzo:	Comune:	Prov:
telefono:	Fax:	
E-mail:		
P.IVA/ C.F.:	Cassa Edile di:	numero:
Persona rifermento impresa:	cellulare:	
indirizzo CANTIERE:	Comune:	Prov:

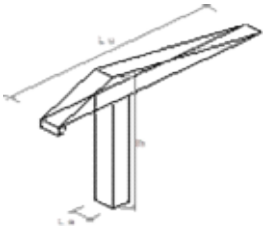
DATI NECESSARI - **GRU**

Indicare tipo di suolo:

☐ Asfalto (min 5 cm) ☐ Ghiaia (min 15 cm) ☐ Cemento

☐ Ceramica ☐ Legno ☐ Linoleum

☐ Erba ☐ Marmo



Dimensioni per una gru
N.B. h è dalla quota 0.00
alla cuspide della gru
(punto più alto)

DESCRIZIONE:

Costruttore:_____

Modello:_____

Numero matricola:_____

DIMENSIONI:

Altezza (h) (da quota 0,00) : _____

Lunghezza (Lu):_____

Larghezza (La): _____

Altre strutture adiacenti:_____

Presenza all'interno della struttura impianti sensibili o critici (es. linee elettriche)

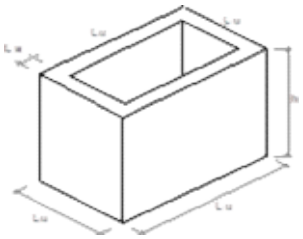
DATI NECESSARI - **PONTEGGIO**

Indicare tipo di suolo:

☐ Asfalto (min 5 cm) ☐ Ghiaia (min 15 cm) ☐ Cemento

☐ Ceramica ☐ Legno ☐ Linoleum

☐ Erba ☐ Marmo



Dimensioni per un
ponteggio allestito su
più facciate.
(Lu =sviluppo lineare del
ponteggio)

DESCRIZIONE:

Costruttore:_____

Modello: ☐ Portale ☐ Telaio H

☐ Multidirezionale ☐ Tubi e giunti

DIMENSIONI:

Altezza (h) (da quota 0,00) :_____

Lunghezza (Lu):_____

Larghezza (La):_____

Altre strutture adiacenti:_____

Presenza all'interno della struttura impianti sensibili o critici (es. linee elettriche)

Al momento del sopralluogo in cantiere ad opera del Tecnico SPE-CPT devono essere disponibili i libretti delle strutture metalliche per le quali viene richiesta la valutazione.
Timbro e firma dell'impresa _____ Data _____

Ai sensi degli artt. 13-14 Regolamento UE 2016/679, SPE-CPT (titolare del trattamento) la informa che i dati trattati effettuare operazioni amministrative e gestionali del servizio richiesto

☐ Autorizzo SPE-CPT VARESE al trattamento dei dati ☐ Non autorizzo SPE-CPT VARESE al trattamento dei dati

Facciamo presente che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta per SPE-CPT VARESE l'impossibilità di erogare il servizio oggetto della presente richiesta. Le ricordiamo, inoltre che potrà far valere i suoi diritti come previsto dall'Art. 13 paragrafo 2 del regolamento UE 2016/679, rivolgendosi al titolare del trattamento.

Data _____ Firma _____

Lo scrivente SPE-CPT VARESE chiede l'autorizzazione a effettuare immagini fotografiche durante l'erogazione del servizio richiesto, per la finalità esclusivamente didattiche. Si impegna ad utilizzare le immagini ottenute, unicamente per il fine richiesto, nel caso in cui dovessero essere utilizzate in futuro per scopi diverse, si impegna a rinnovare la richiesta di autorizzazione nel rispetto del regolamento UE 2016/679.

☐ Autorizzazione concessa gratuitamente ☐ Autorizzazione non concessa

Data _____ Firma _____