



Questionario preliminare per l'elaborazione del DVR - 1/3

Compilare ed inviare via e mail a: architetto@antonioiannece.it

Ragione Sociale: _____ **Tipo attività:** _____
Cognome: _____ **Nome** _____
Indirizzo: _____ **Città:** _____
Provincia: _____ **CAP:** _____ **Telefono:** _____
FAX: _____ **Email:** _____
Partita Iva: _____ **Codice Fiscale:** _____
Cellulare: _____

Attività dell'organizzazione

Descrizione dell'attività svolta:

Medico competente (se presente)

ASL competente

Nome del medico competente

Data di affidamento incarico

Eventuali altre sedi operative

Denominazione sede

Indirizzo

Referente



Questionario preliminare per l'elaborazione del DVR - 2/3

Dipendenti e collaboratori

Cognome e nome

Reparto / Settore / Ufficio

Mansione

Il Rappresentante dei Lavoratori - RLS

Il RLS è stato eletto dai lavoratori?

SI NO

È presente un RLS territoriale?

SI NO

Cognome e nome RLS _____

Ruolo in azienda _____

Data e luogo di nascita _____

Data elezione/designazione _____

Attestato conseguito il _____

Il Responsabile di prevenzione e protezione - RSPP

Il titolare ha deciso di assumere egli stesso il ruolo di RSPP?

SI NO

Cognome e nome RSPP _____

Ruolo in azienda _____

Data e luogo di nascita _____

Data elezione/designazione _____

Attestato conseguito il _____



Questionario preliminare per l'elaborazione del DVR - 3/3

Il responsabile del Primo Soccorso

Il titolare ha deciso di assumere egli stesso il ruolo di responsabile di primo soccorso? SI NO

Cognome e nome Responsabile: _____

Ruolo in azienda: _____

Data e luogo di nascita: _____

Data elezione/designazione: _____

Attestato conseguito il: _____

Il responsabile delle misure antincendio

Il titolare ha deciso di assumere egli stesso il ruolo di responsabile di primo soccorso? SI NO

Cognome e nome Responsabile: _____

Ruolo in azienda: _____

Data e luogo di nascita: _____

Data elezione/designazione: _____

Attestato conseguito il: _____

Data

Firma

1. La compilazione del presente questionario non costituisce alcun impegno all'acquisto dei servizi.
2. I dati ricevuti tramite il presente modulo saranno analizzati entro 48 (quarantotto) ore dall'invio e se necessario vi saranno richieste eventuali informazioni aggiuntive necessarie alla realizzazione di una corretta consulenza.
3. Ai sensi del D.Lgs 196/03 si informa che i dati personali raccolti per mezzo della presente scheda saranno trattati sia in formato elettronico che cartaceo osservando tutte le misure minime di sicurezza obbligatorie previste dal Decreto in oggetto.

Il richiedente con la firma apposta in calce conferma di essere stato informato riguardo le finalità e modalità di trattamento e dei propri diritti ed attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità necessarie all'erogazione dei servizi di consulenza e formazione.