

MODULO DI RICHIESTA

RELAZIONE TECNICA PER ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE IN DEROGA AI LIMITI di RUMORE PER ATTIVITÀ DI CANTIERE
 compilare e spedire a: c.serrao@esem-cpt.it per info tel. 02.84.27.13.09 - n° verde 800 961 925 gratuito anche da cellulare

IMPRESA/SOCIETA':	
indirizzo:	città:
telefono:	fax:
e-mail	PEC:
partita iva	codice fiscale
codice CASSA EDILE MIILANO	
REFERENTE TECNICO per le rilevazioni	recapito
REFERENTE AMMINISTRATIVO	recapito
Attività specifiche: <input type="checkbox"/> palificazioni <input type="checkbox"/> trivellazioni <input type="checkbox"/> demolizioni <input type="checkbox"/> fresatura <input type="checkbox"/> altro _____	

DATI OCCORRENTI PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA:	
Durata cantiere	
Giorni della settimana e orari di apertura cantiere	
ALLEGARE:	
1. ESTRATTO MAPPA CON IDENTIFICATA L'AREA DI CANTIERE 2. DESCRIZIONE DELL'OPERA E DELLE PRINCIPALI FASI DI LAVORO PREVISTE IN CANTIERE (es. Allegare POS) 3. CRONOPROGRAMMA LAVORI – ANCHE IN BOZZA 4. ELENCO MACCHINE ED ATTREZZATURE	
Vicino al cantiere sono presenti ricettori sensibili? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si, Quali? <input type="checkbox"/> Ospedali <input type="checkbox"/> Case di cura e riposo <input type="checkbox"/> Centri medici <input type="checkbox"/> Scuole/asili altro _____	
Il cantiere è ubicato all'interno o a contatto diretto con edifici? : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
INDIRIZZO CANTIERE (province di Milano, Lodi, Monza e Brianza) Via/piazza _____ civico _____ CAP _____ Comune _____ prov _____	
N° MAX DI LAVORATORI TRA APPALTI E SUBAPPALTI PRESENTI IN CANTIERE NELLA STESSA GIORNATA: _____	
Indicare espressamente se il cantiere è aperto anche il SABATO (mattina) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N.B. Solitamente I Comuni non rilasciano deroghe per attività rumorose previste il Sabato e la Domenica. In periodi notturni (dalle 22:00 alle 6:00) solo in casi eccezionali.	
Il cantiere è aperto in periodo notturno ovvero dalle ore 22.00 alle ore 6.00: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il servizio richiede carattere di urgenza: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (<10 GG Lavorativi) N.B. L'OPZIONE PREVEDE UN SUPPLEMENTO DEL COSTO	

Nota: sono esclusi dal presente servizio, il protocollo della documentazione in Comune, le marche da bollo e gli eventuali oneri richiesti dal Comune

Per ogni ulteriore informazione potete contattare il referente ESEM-CPT per questi servizi: geom. Carlo Serrao
c.serrao@esem-cpt.it numero verde 800 961 925 gratuito anche da cellulare.

timbro e firma dell'impresa _____

data _____

AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003, ESEM-CPT Milano, Lodi, Monza e Brianza (titolare del trattamento) la informa che i dati trattati saranno utilizzati per effettuare operazioni amministrative e gestionali riferite al servizio richiesto.

AUTORIZZA ESEM-CPT al trattamento dei dati **NON AUTORIZZA** ESEM-CPT al trattamento dei dati

Le facciamo presente che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta per ESEM-CPT l'impossibilità di erogare il servizio oggetto della presente richiesta. Le ricordiamo, inoltre che potrà far valere i suoi diritti come previsto dall'art. 7 D.Lgs. 196/03, rivolgendosi al titolare del trattamento.

data _____

firma _____

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO E RIPRODUZIONE DI IMMAGINI

Lo scrivente ESEM-CPT di Milano, Lodi, Monza e Brianza con sede in Milano - via Newton, 3 - chiede l'autorizzazione a **effettuare immagini fotografiche** durante l'erogazione del servizio richiesto, per finalità esclusivamente didattiche. Si impegna ad utilizzare le immagini ottenute, unicamente per il fine richiesto; nel caso in cui esse dovessero essere utilizzate in futuro per scopi diversi, si impegna a rinnovare la richiesta di autorizzazione nel rispetto del D.Lgs.196/03.

AUTORIZZAZIONE CONCESSA GRATUITAMENTE

AUTORIZZAZIONE NON CONCESSA

data _____

firma _____