



**MODULO DI RICHIESTA  
VISITA TECNICA IN CANTIERE**

compilare e spedire a mezzo fax al n. 02.48.70.88.62

**Si ricorda che tale servizio è rivolto  
alle sole IMPRESE REGOLARMENTE ADEMPIENTI ALLA CASSA EDILE DI MILANO**

*"le visite possono essere effettuate su richiesta delle imprese iscritte alla Cassa Edile di Milano o dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, finalizzate a fornire consulenza alle imprese medesime ed ai suddetti rappresentanti su specifiche misure di prevenzione concretamente da adottarsi nel singolo luogo di lavoro" (art. 4 - lettera a) Statuto CPT)*

<b>DATI ANAGRAFICI IMPRESA</b>	<b>IMPRESA/SOCIETA':</b>	
	indirizzo:	città:
	telefono:	fax:
	e-mail:	
	partita iva/codice fiscale impresa	
	codice CASSA EDILE MILANO	
	visita richiesta da: <input type="checkbox"/> DATORE DI LAVORO <input type="checkbox"/> RSPP <input type="checkbox"/> RLS <input type="checkbox"/> PREPOSTO	
	nome e cognome	cellulare

<b>DATI ANAGRAFICI CANTIERE</b>	<b>REFERENTE presente in cantiere</b>	
	nome e cognome:	
	cellulare:	
	<b>INDIRIZZO DEL CANTIERE</b>	
via	cap	comune

<b>MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI VISITA</b>

<b>URGENZA DELL'INTERVENTO</b>
<input type="checkbox"/> ALTA
<input type="checkbox"/> MEDIA
<input type="checkbox"/> BASSA

timbro e firma dell'impresa \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

**AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003**, 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** il C.P.T. al trattamento dei dati                       **NON AUTORIZZA** il C.P.T. al trattamento dei dati

Le facciamo presente che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta per il 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 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 \_\_\_\_\_