ALLEGATO 1 - FAC SIMILE RICHIESTA ATTIVAZIONE COMITATO TERRITORIALE

Su carta intestata dell’impresa richiedente

FAC SIMILE DI RICHIESTA

Spett.le COMITATO CPT ASSISTEDIL

Via Filonzi, 9

60131 Ancona

PEC: assistedil.an00@infopec.cassaedile.it

Oggetto: Comunicazione di volersi avvalere del Comitato CPT ASSISTEDIL per il contenimento del contagio del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro.

Il sottoscritto ………………………………….……………………. nato/a ……………………….………………..……… il ……………………………

residente a ……………….………………. in via ………………..................................... c.f …………………………………………..……......

cell .……………...…….............................. tel ……………………….…………... e-mail ........................………………………….…………

in qualità di ……………………………………………………………..………dell’impresa ……………………………………………………………….

con sede in ………….………………………….………… via …………………………………..…………… tel .……………………….………………….

e-mail ………………………....................................................... p.iva ………………………………….………………………...................

COMUNICA

Di volersi avvalere del “Comitato Territoriale di applicazione e vigilanza delle procedure previste dal Protocollo condiviso di regolamentazione per il contenimento della diffusione del COVID-19 nei cantieri” del 24 aprile 2020.

A tal fine comunica che ha in attività i seguenti cantieri:

Cantiere sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto dei lavori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente in cantiere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

1.di essere a conoscenza delle procedure previste dal Protocollo di applicazione e vigilanza delle procedure previste dal Protocollo condiviso di regolamentazione per il contenimento della diffusione del COVID-19 nei cantieri del 24 aprile 2020 e di volerne dare piena attuazione.

2. di accettare la condizione che il servizio gratuitamente reso da codesto Comitato CPT ASSISTEDIL potrà essere sospeso per ragioni conseguenti a irregolarità nelle denunce e/o nei versamenti presso la Cassa Edile di Ancona ASSISTEDIL.

……………………..., lì ……………………..

Timbro e Firma