Con riferimento agli obblighi previsti dal **D. Lgs. 81/08** art. 25 comma 1 lettera L e dall’art. 1 del **Contratto di sorveglianza sanitaria** da Voi sottoscritto con lo scrivente, Vi contattiamo per organizzare il sopralluogo nei luoghi di lavoro con il Vs. Medico Competente.

|  |
| --- |
| **NOTE ORGANIZZATIVE** |

1. Comunicare le informazioni necessarie per l’organizzazione del sopralluogo compilando lo schema riportato a fondo pagina e farlo pervenire ai nostri uffici via mail (**NSS@SCUOLAEDILEBG.IT**) o via fax (**035 301615**) **IMPROROGABILMENTE ENTRO IL**
2. Vi contatteremo nei prossimi giorni per i relativi accordi.
3. Per ulteriori chiarimenti contattare telefonicamente la segreteria del servizio sorveglianza sanitaria;   
   (dalle 08.00 alle 18.00 - Tel. 035/297671 – NSS@SCUOLAEDILEBG.IT).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIERE ATTIVO:** | | | | | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | | N° civ | |  |
| Città |  | | | | Provincia |  | | CAP |  | |
| Cantiere aperto dal: | |  | Al |  | | | | | | |
| RSPP |  | | | | | Cellulare |  | | | |
| RLS |  | | | | | Cellulare |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIERE ATTIVO:** | | | | | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | | N° civ | |  |
| Città |  | | | | Provincia |  | | CAP |  | |
| Cantiere aperto dal: | |  | Al |  | | | | | | |
| RSPP |  | | | | | Cellulare |  | | | |
| RLS |  | | | | | Cellulare |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIERE ATTIVO:** | | | | | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | | N° civ | |  |
| Città |  | | | | Provincia |  | | CAP |  | |
| Cantiere aperto dal: | |  | Al |  | | | | | | |
| RSPP |  | | | | | Cellulare |  | | | |
| RLS |  | | | | | Cellulare |  | | | |

**NON ABBIAMO CANTIERI ATTIVI**. Consapevoli dell’obbligo previsto dalla normativa vigente – **SANZIONATO PENALMENTE** - di effettuare un sopralluogo annuale sui luoghi di lavoro da parte del Medico Competente, sarà nostra cura **comunicare tempestivamente alla Scuola Edile di Bergamo** l’attivazione di nuovi cantieri per assolvere quanto sopra, liberando da ogni responsabilità in tal senso la Scuola Edile di Bergamo ed il Medico Competente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  |  | Timbro e firma Impresa |
|  |  |  |  |  |