

**Scheda: RICHIESTA DATI ED INFORMAZIONI di COMPAGNIA**

ADEMPIMENTI AI SENSI DELL'ART.26 DEL D.LGS. n°81/2008  
Redazione di Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze  
(DUVRI)

Compagnia: “ .....

DATI RICHIESTI	DA COMPILARE	NOTE E COMMENTI
RAGIONE SOCIALE COMPAGNIA		
INDIRIZZO COMPLETO DELLA SEDE LEGALE	Sede Legale: _____ Sede Op.va: _____	
RECAPITI TELEFONO, FAX, EMAIL	Tel.: _____ Fax.: _____ Email: _____	
PARTITA IVA / CODICE FISCALIE	P.IVA.: _____ C.F.: _____	
RECAPITI DEL RESPONSABILE ORGANIZZATIVO	Nome: _____ Cognome: _____ Telefono: _____ E-mail: _____	
NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)	Nome: _____ Cognome: _____ Telefono: _____	
NOMINATIVO DEL RESPONSABILE TECNICO DELLA COMPAGNIA	Nome: _____ Cognome: _____ Telefono: _____	
NOMINATIVO DEL MEDICO COMPETENTE (MC)	Nome: _____ Cognome: _____ Telefono: _____	
ASSICURAZIONI OBBLIGATORIE (INPS, INALI) E TIPO DI CONTRATTO APPLICATO		
Certificato d'ignifugazione delle scene (in caso siano presenti)		

