



**RICHIESTA DI  
VALUTAZIONE ESPOSIZIONE AL RUMORE E ALLE VIBRAZIONI MECCANICHE**

<b>IMPRESA</b>	Ragione Sociale _____
	Via _____ Città _____ CAP _____
	Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____ P. Iva _____
	INPS n° _____ Iscr. Cassa Edile SA n° _____ INAIL n° _____ Cod. ATECO _____
	CCIAA n° _____ FONDO INTERPROFESSIONALE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Indicare) _____

Richiesta di relazione tecnica per:  **RISCHIO RUMORE**  
 **RISCHIO VIBRAZIONI**  
 **RISCHIO RUMORE + VIBRAZIONI**

<b>DATI OCCORRENTI PER LA FORMULAZIONE DEL PREVENTIVO ECONOMICO</b>	
Numero lavoratori esposti: _____	(N.B.: Allegare Elenco Lavoratori e Macchine/Attrezzature)
Numero complessivo delle macchine o delle attrezzature: _____	(N.B.: Allegare Elenco Lavoratori e Macchine/Attrezzature)
È possibile radunare la maggior parte di macchine/attrezzature in un unico cantiere?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di risposta negativa, indicare in quanti cantieri è possibile radunare macchine	
Indirizzi eventuali per le rilevazioni (esclusivamente nelle provincia di Salerno):	
È necessario effettuare i rilievi in orario notturno (dalle ore 21 alle ore 7)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È possibile effettuare i rilievi il sabato?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il servizio richiesto riveste carattere di urgenza? (N.B.: l'urgenza richiede un implemento economico del preventivo. Normalmente la relazione è rilasciata entro 15 gg dall'effettuazione del rilievo.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

*Gentile Utente,*

con il nuovo Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n.679/2016, noto anche come "GDPR", è stata aggiornata l'informativa per il trattamento dati nella pagina dedicata nei nostri siti: <http://www.eses.it> - <http://www.cpt.sa.it>, che invitiamo a visitare e leggere a garanzia della totale trasparenza nel nostro operato in tal senso. Sull'informativa sono indicati i contatti, dove inviare eventuali segnalazioni a riguardo, così come chiedere la cancellazione e/o la modifica dei dati personali. Si fa presente che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta per ESES-CPT l'impossibilità di erogare il servizio oggetto della presente richiesta.

*Autorizzo ESES-CPT al trattamento dei dati*     *Non autorizzo ESES-CPT al trattamento dei dati*

*Luogo e data*

*Firma del Legale Rappresentante e timbro dell'Impresa*

**La consulenza Tecnica è GRATUITA per le Imprese iscritte alla Cassa Edile Salernitana.**





**ELENCO DA COMPILARE ED ALLEGARE ALLA RICHIESTA  
PER LAVORATORI E MACCHINE / ATTREZZI / UTENSILI**

ATTREZZO / UTENSILE DA MONITORARE				
ID	ATTREZZO / UTENSILE	MARCA	MODELLO	ANNO DI COSTR.
I				
II				
III				
IV				
V				
VI				
VII				

MACCHINE DA MONITORARE				
ID	MACCHINA	MARCA	MODELLO	ANNO DI COSTR.
A				
B				
C				
D				
E				
F				
G				

LAVORATORI ESPOSTI A RISCHIO				
N.	COGNOME	NOME	MANSIONE	ID (dalle Tabelle precedenti. Es.: IA – IIC – ecc.)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

*Luogo e data*

*Firma del Legale Rappresentante e timbro dell'Impresa*

