



IKAROS CONSULTING di Biagio Faraci – Via Gullo, 23 – 90020, Montemaggiore Belsito (PA)

P.IVA 06545570829 Tel: 389-4756032 – Emal: info@sicurezza360.it

[www.sicurezza360.it](http://www.sicurezza360.it)

**RICHIESTA REDAZIONE DOCUMENTO DI VALUTAZIONE RISCHI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante/Titolare dell'attività \_\_\_\_\_  
p.i. \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Chiede un preventivo e successivamente, in caso di accettazione, la redazione del Documento di Valutazione Rischi secondo le seguenti indicazioni:

**INFORMAZIONI NECESSARIE PER LA STESURA DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE RISCHI**

- Ragione sociale.....
- Titolare.....
- Tipo di attività.....
- Sede legale.....
- Sede operativa.....
- Datore di lavoro.....
- Nominativo del RSPP.....
- Nominativi degli ASPP se nominati.....
- Addetto al primo soccorso.....
- Addetto antincendio.....
- Medico competente.....
- Nominativo RLS o RLST.....

**DESCRIZIONE DELLE FASI PRINCIPALI DEL CICLO LAVORATIVO**

*(descrizione dei luoghi, numero dei locali e dei servizi igienici, attrezzature usate, macchinari, prodotti e scarti)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



IKAROS CONSULTING di Biagio Faraci – Via Gullo, 23 – 90020, Montemaggiore Belsito (PA)

P.IVA 06545570829 Tel: 389-4756032 – Emal: info@sicurezzalavoro360.it

[www.sicurezzalavoro360.it](http://www.sicurezzalavoro360.it)

**ATTREZZATURE E MACCHINARI PRESENTI IN AZIENDA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SISTEMI DI SICUREZZA INSTALLATI ALL'INTERNO DELL'ATTIVITA'**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DATI ANAGRAFICI DI TUTTI I COMPONENTI DELL'AZIENDA**

1) Nome.....Cognome.....

Nato il.....a.....prov.....Contratto di lavoro.....

Mansione nell'azienda.....

2) Nome.....Cognome.....

Nato il.....a.....prov.....Contratto di lavoro.....

Mansione nell'azienda.....

3) Nome.....Cognome.....

Nato il.....a.....prov.....Contratto di lavoro.....

Mansione nell'azienda.....

4) Nome.....Cognome.....

Nato il.....a.....prov.....Contratto di lavoro.....

[www.sicurezzalavoro360.it](http://www.sicurezzalavoro360.it)



**IKAROS CONSULTING di Biagio Faraci – Via Gullo, 23 – 90020, Montemaggiore Belsito (PA)**

**P.IVA 06545570829 Tel: 389-4756032 – Emal: info@sicurezza360.it**

**[www.sicurezza360.it](http://www.sicurezza360.it)**

Mansione nell'azienda.....

**5) Nome.....Cognome.....**

Nato il.....a.....prov.....Contratto di lavoro.....

Mansione nell'azienda.....

**6) Nome.....Cognome.....**

Nato il.....a.....prov.....Contratto di lavoro.....

Mansione nell'azienda.....

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

**Bonifico Bancario Anticipato**

**DETTAGLI DI PAGAMENTO**

**Coordinate Bancarie:**

**Istituto Bancario: Carige S.p.A.**

**Intestazione: Biagio Faraci**

**IBAN IT10 P061 7543 6470 0000 7453 980**

**BIC/SWIFTCRGEITGG**

**Importo: € 350**

**Causale: Servizio Redazione DVR**

Nel caso siano necessarie informazioni aggiuntive, verrà contattato da un nostro tecnico ai seguenti recapiti:

**Numero di telefono .....**

**E-mail.....**

Il sottoscritto, in qualità di committente del servizio sopra descritto, autorizza il Dr. Biagio Faraci, in qualità di rappresentante legale dell'impresa di cui sopra, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Reg. U.E. 679/2016 G.D.P.R. Privacy.

Nome e cognome del richiedente\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

**[www.sicurezza360.it](http://www.sicurezza360.it)**