

Novembre 2014

Alle Imprese

edili

Il **Coordinamento regionale Comitati paritetici Toscani**, nell'ambito di uno specifico protocollo d'intesa sottoscritto con la **Direzione Regionale Toscana dell'INAIL**, ha attivato un'azione di prevenzione in cantiere specifica per:

- gli interventi di **Ristrutturazione, Restauro o Recupero edilizio**,
- o che comunque comportino **Lavori in subappalto**,

nell'ambito del progetto **"Ricostruire sicuro"**, finanziato dall'INAIL, che prevede la possibilità di ricevere visite di prevenzione in cantiere. L'iniziativa consiste in **sopralluoghi gratuiti** in almeno un cantiere per ciascuna azienda richiedente, realizzati **in base al Regolamento del Coordinamento regionale per l'attività di cantiere**, a cui potranno seguire **momenti didattici**, anch'essi gratuiti in base ai bisogni formativi riscontrati e alle esigenze espresse.

L'adesione a tale progetto può inoltre consentire la riduzione dei contributi INAIL da parte delle aziende.

Il progetto è gestito da ciascun Comitato Paritetico nel territorio di propria competenza.

Per informazioni contattare il _____.

Modulo di richiesta visita nell'ambito del progetto "Ricostruire Sicuro"

Il sottoscritto **richiedente**

nome _____ cognome _____
_____ in qualità di _____ dell'**Impresa**

con sede legale a _____ prov. _____ in via/piazza _____ n° _____
_____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

iscritta alla Cassa Edile di _____ cod. iscrizione Cassa Edile _____
non iscritta alla Cassa Edile

con il presente modulo **chiede** che venga effettuata una **Visita** da parte del Tecnico del CT presso il proprio cantiere in cui

si svolgano interventi di **Ristrutturazione, Restauro o Recupero edilizio**
siano presenti **Lavorazioni subappalto**

di seguito descritto:

ubicazione del cantiere (città) _____ prov. _____
_____ in _____ via/piazza _____

data inizio lavori _____ durata prevista _____ n° _____
_____ importo lavori _____

descrizione _____ dell'opera _____

fase di lavoro
referente dell'Impresa da contattare per la Visita, Sig.
cell.
_____ tel. _____.

Si da atto che il servizio di Visita di Cantiere:

- è completamente gratuito;
- potrà comportare la rilevazione di alcune osservazioni di carattere tecnico in materia di igiene e sicurezza sul lavoro, e conseguentemente l'impegno da parte dell'Impresa ad adoperarsi con idonee soluzioni volte ad accogliere i suggerimenti dati;
- non costituisce in alcun caso né un controllo né una verifica esaustiva delle condizioni di sicurezza relative al cantiere;
- non costituisce in alcun caso un conferimento di deleghe e responsabilità al Tecnico del CPT. Tutti gli obblighi e gli adempimenti legati alla gestione del cantiere rimangono in capo all'Impresa (e/o ai vari soggetti previsti dalla normativa vigente), la quale rimane responsabile della eventuale mancata applicazione delle norme in materia di sicurezza.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.LGS. 196/2003

Il /la sottoscritto/a autorizza il CPT al trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; i dati raccolti saranno custoditi negli archivi cartacei ed elettronici del CPT. Ai sensi dell'art. 13 è data facoltà al sottoscritto di chiedere la cancellazione o la variazione dei propri dati.

Data _____

Timbro e Firma

Comitato Paritetico _____
per la prevenzione infortuni, l'igiene e l'ambiente di lavoro