

<b>Ragione Sociale dell'impresa:</b>	
<b>Descrizione attività:</b>	

**PRIVACY**

Dipendenti N° :

Altri lavoratori assimilati N°:  
(collaboratori, soci lavoratori, ecc.)

Superficie TOTALE dei locali – Mq. :

Di cui Locali uso magazzino – Mq.:

Di cui Locali uso laboratorio – Mq.:

Videoterminali  
N°

DOCUMENTO PROGRAMMATICO DI SICUREZZA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Informative	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Consensi	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Incarichi	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Indirizzo			
Cap		Citta	
Telefono		Fax	
Codice Fiscale		Partita IVA	
Legale Rappresentante			
Riferimento all'interno dell'impresa			

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_