Servizio Prevenzione e Protezione

Antonella Marongiu

e-mail: antmar@uniss.it

Tel.: +39. 079.213216

**MODULO RICHIESTA**

DOCUMENTO UNICO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE

(DUVRI)

*Art. 26 del D.Lgs. 9/04/2008 n. 81*

**DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’ OGGETTO DELL’AFFIDAMENTO/APPALTO**

**Tipologia di contratto:**

**Lavori da eseguire:**

**Durata dei lavori:**

**Ubicazione dei locali:**

**Settore Produttivo: (Area/Dipartimento)**

**RUP: (Nome e Cognome, e-mail, Telefono)**

**DEC:(Nome e Cognome, e-mail, Telefono)**

**Sede: (Ufficio incaricato)**

**Referente/i esecuzione contratto:** **(Nome e Cognome, e-mail, Telefono)**

Allegare alla presente richiesta il Capitolato Tecnico

Inviare il modulo e la documentazione all’attenzione della Sig.ra Antonella Marongiu all’indirizzo antmar@uniss.it