

**Modulo da inviare a mezzo E-MAIL o FAX completato in tutte le sue parti e previa lettura dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul nostro sito web.**

Data, \_\_\_\_\_

Spett. **TECHNE Soc. Coop.**  
Via Bruto Poggiani 10  
37135 Verona  
Tel 045-8200038 – Fax 045-500353

**Oggetto:** Richiesta esecuzione appalto di servizi tecnici specializzati

Ditta richiedente: _____
Persona Referente: _____ Recapito Telefonico: _____

Con la presente Vi richiediamo la fornitura di servizi tecnici specializzati, aventi ad oggetto:

<input type="checkbox"/> Allestimento luci, <input type="checkbox"/> Allestimento audio, <input type="checkbox"/> Operatore video, <input type="checkbox"/> Videoripresa, <input type="checkbox"/> Macchinista, <input type="checkbox"/> Fonico, <input type="checkbox"/> Rigger, <input type="checkbox"/> Direttore di produzione, <input type="checkbox"/> PA-man, <input type="checkbox"/> Macchinista <input type="checkbox"/> Altro..... per l'evento (Es. concerto/spett. teatrale/balletto/riprese sportive/ ecc.): _____ che si svolgerà presso _____ dal ___/___/___ al ___/___/___
--

Si fornisce (barrare con "X" la casella della voce pertinente):

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PSC   | <input type="checkbox"/> allegato A (Informativa sui rischi specifici) |
| <input type="checkbox"/> DUVRI | <input type="checkbox"/> altra documentazione (descrivere): _____      |

al fine di fornire le informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui i lavoratori saranno destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza previste in relazione all'attività svolta (art. 26 o titolo IV D. Lgs. 81/2008).

Il personale/la squadra che eseguirà il lavoro dovrà essere in possesso dei DPI e dei mezzi personali necessari.

Si dichiara, ai sensi dell'Art. 5 Legge 136/2010 e/o dell'art.1656 c.c., di aver ricevuto da parte del committente originario espressa autorizzazione al subappalto dei servizi tecnici specializzati richiesti.

Si dichiara inoltre che le attrezzature e gli impianti su cui e con cui lavorerà il personale da Voi fornito rispondono alla normativa vigente in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro, come previsto dal D. Lgs. 81/2008 e successive modifiche o integrazioni.

Per l'esecuzione dell'appalto di servizi sopra richiesto, Vi verrà riconosciuto un corrispettivo complessivo e forfetario come segue, salvo conguaglio per eventuali variazioni di calendario.

<b>CORRISPETTIVO PRESUNTO FORFETARIO DEL SERVIZIO (totale o giornaliero compreso eventuali tempi di trasferimento) €</b>
--

Detto corrispettivo sarà da Voi esigibile come segue:

In un'unica soluzione	<input type="checkbox"/> VISTA FATTURA	<input type="checkbox"/> A 30GG F.M.	<input type="checkbox"/> A 60GG F.M.
In più rate	<input type="checkbox"/> A 30-60GG F.M.	<input type="checkbox"/> ALTRO (salvo Vs approvazione).....	

previa nostra ricezione, anche a mezzo fax, di Vostra corrispondente fattura; qualora il pagamento non avvenisse entro la data su indicata, dal giorno successivo alla medesima data in parola decorreranno gli interessi moratori previsti dal D.lgvo 231/2002.

In attesa di una Vs. risposta, salutiamo cordialmente

Data, Nome Cognome:;	_____ Timbro e Firma
-------------------------	-------------------------

## **INFORMATIVA SUI RISCHI SPECIFICI**

Compilare qualora non sia fornita PSC o DUVRI o altre informazioni in merito alle attività e ai i rischi prevedibilmente presenti nel contesto lavorativo ove è richiesto il lavoro del personale Techne

DESCRIZIONE EVENTO: \_\_\_\_\_

Periodo Lavoro: dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ orari di lavoro previsti: dalle \_\_:\_\_ alle \_\_:\_\_

- Saranno presenti altre imprese operanti nel medesimo sito
- Possibile presenza personale terzo non partecipante ai lavori quali pubblico, visitatori, ..
- Non sono previsti rischi interferenziali né con terzi né con altre imprese

DESCRIZIONE LAVORO E CONTESTO LAVORATIVO:

Il Vostro personale dovrà attenersi alle disposizioni del ns. referente in loco il sig. \_\_\_\_\_ che avrà il compito di coordinare i lavori, vigilare sull'operato ai fini della prevenzione infortuni e degli incidenti sul lavoro con particolare riferimento ai rischi interferenziali oltre che del corretto avanzamento dei lavori.

Istruzioni per la compilazione:

- mettere una "X" sulla prima colonna qualora i rischi siano prevedibili per l'attività richiesta a Techne
- nelle note inserire eventuali indicazioni specifiche, quali eventuali ulteriori tipologie di rischio, aree del cantiere e/o fase di lavorazione in cui può essere presente il rischio segnato, e indicare le misure di sicurezza adottate.

# Allegato A-

(Pg. 2/2)

"X"	Fattore di rischio	Possibile conseguenza
	Inciampo, scivolamento, cadute a livello, .....	Contusioni, traumi, urti impatti
	Investimento da mezzi di trasporto, sollevamento, movimentazione (muletti, gru, argani, paranchi, ecc...) o spostamento fly-case o simili	Contusioni, traumi, urti impatti, schiacciamento
	Caduta oggetti dall'alto, urti contro parti sporgenti, ecc	Traumi, contusioni al capo e al corpo
	Lavori in altezza (oltre 2 m rispetto a un piano stabile)	Danni da caduta dall'alto/sospensione inerte
	Lavori su scale trabattelli, bordo palco, . .... (anche se ad altezze inferiori a 2 m)	Danni da Caduta
	Presenza di livelli acustici pericolosi (>85 db(A)) (per es. da impianti di amplificazione, macchine, motori, smerigliatrici, ecc.)	Danni all'udito problemi di comunicazione
	Contatto con materiali o attrezzature contundenti o appuntite, caduta impatto con oggetti "pesanti"	Danni agli arti o al corpo (taglio, schiacciamento, perforazione, ..)
	Rischi meccanici dovuti ad attrezzature, o macchinari (paranchi, robot, trapani, cherry -picker...) o avviamenti imprevisti	Trascinamento, schiacciamento, ferite
	Taglio, impatto, perforazione con oggetti appuntiti o taglienti, schiacciamento, scivolamento, ecc.	Danni agli arti inferiori
	Sollevamento, spostamento movimentazione manuale di attrezzi, macchine, parti d'impianto, ecc.	Danni muscolo-scheletrici, contusioni
	Lavoro su impianti elettrici in tensione	Elettrocuzione, folgorazione,
	Lavoro Isolato	Aggravamento danno eventuale per intemperatività dei soccorsi
	Guida di mezzi di trasporto in quota per lavori in altezza (piattaforme elevabili, etc.)	Danni da caduta dall'alto
	Esposizione a sostanze chimiche pericolose (Vernici solventi, fumi di saldatura, polveri, gas di scarico)	Intossicazione, irritazione, lesioni oculari /cutanee, sensibilizzazione, danni agli organi interni ...
	Materiali infiammabili o combustibili Fonti di innesco	Incendio
	Rischi strutturali (cedimenti)	Crollo parti di struttura o attrezzatura,
	Altro (descrivere):....	

**Note:**

Firma del committente

Dichiaro di aver letto l'informativa rilasciata da Techne Società Cooperativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 circa il trattamento dei miei dati personali.

Data Nome Cognome:,	_____ Timbro e Firma
------------------------	-------------------------