

SERVIZIO : FORNITURA DELLA SORGENTE NEUTRONICA DEUTERIO-TRITIO, DEL SISTEMA DI ATTREZZATURE E STRUMENTAZIONI COMPLEMENTARI E DEL SOFTWARE DI GESTIONE E CONTROLLO PER IL FUNZIONAMENTO DEL LABORATORIO SOURIRE, EDIFICIO U19

ANAGRAFICA DEL DATORE DI LAVORO COMMITTENTE

RAGIONE SOCIALE COMMITTENTE	UNIVERSITA' DEGLI STUDI MILANO BICOCCA
SEDE LEGALE	Piazza dell'Ateneo Nuovo, n. 1-Milano

Organizzazione del sistema prevenzione del Committente

Datore di Lavoro	Magnifica Rettrice – Datore di Lavoro Prof.ssa Giovanna Iannantuoni
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Dott.ssa Chiara Sarati
Responsabile Unico del Procedimento	Arch. Laura Vergani
DEC	COMPLETARE

ANAGRAFICA DELLO/DEGLI APPALTATORE/I (UNA SCHEDA PER OGNI APPALTATORE):

RAGIONE SOCIALE COMMITTENTE	COMPLETARE
SEDE LEGALE	COMPLETARE

La documentazione relativa a:

ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A.

DURC

ISCRIZIONE AD EVENTUALI ALBI

POLIZZE ASSICURATIVA RCO - RCT ANTINFORTUNISTICA

è stata verificata da COMPLETARE

Organizzazione del sistema prevenzione dello/degli Appaltatore/i (una scheda per ogni appaltatore):

Legale Rappresentante Datore di Lavoro	COMPLETARE
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	COMPLETARE
Preposto /Rreferente appalto	COMPLETARE

Addetti impiegati per l'appalto in oggetto				
	uomini	donne	p. handicap	< 18 anni
<i>lavoratori a tempo determinato</i>				
<i>lavoratori a tempo indeterminato</i>				
<i>totali</i>				
<i>totale generale</i>	COMPLETARE			

Personale straniero: NO SI COMPLETARE

In caso affermativo: comprende/no la lingua italiana: sì ... no COMPLETARE

ANAGRAFICA DELLO/DEGLI SUBAPPALTATORE/I (UNA SCHEDA PER OGNI SUBAPPALTATORE)

RAGIONE SOCIALE COMMITTENTE	COMPLETARE
SEDE LEGALE	COMPLETARE

La documentazione relativa a:

ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A.

DURC

ISCRIZIONE AD EVENTUALI ALBI

POLIZZE ASSICURATIVA RCO - RCT ANTINFORTUNISTICA

è stata verificata da COMPLETARE

Organizzazione del sistema prevenzione dello/degli Appaltatore/i (una scheda per ogni subappaltatore)

Legale Rappresentante Datore di Lavoro	COMPLETARE
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	COMPLETARE

Preposto /Rreferente appalto	COMPLETARE
-------------------------------------	-------------------

Addetti impiegati per l'appalto in oggetto				
	uomini	donne	p. handicap	< 18 anni
<i>lavoratori a tempo determinato</i>				
<i>lavoratori a tempo indeterminato</i>				
<i>totali</i>				
<i>totale generale</i>	COMPLETARE			

Personale straniero: NO SI **COMPLETARE**

In caso affermativo: comprende/no la lingua italiana: sì ... no **COMPLETARE**