

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 Retttrice – 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**