



## MODULO DI RICHIESTA VISITA TECNICA IN CANTIERE

Compilare e spedire via mail all'indirizzo [info@optsiracusa.it](mailto:info@optsiracusa.it)

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

nella qualifica di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n. telefono impresa \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

**richiede l'attivazione del servizio di consulenza e supporto tecnico in materia di sicurezza presso il seguente cantiere:**

Oggetto dei lavori \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Referente in cantiere \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

Siracusa, li \_\_\_\_\_

FIRMA

Ai sensi della normativa (legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni) vigente sulla privacy, responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è l'OPT SIRACUSA - ORGANISMO PARITETICO TERRITORIALE EDILE - con sede in V.le Ermocrate, 6/8/10 96100 Siracusa.

Autorizzo esplicitamente l'OPT SIRACUSA, per la parte di sua competenza, ad utilizzare in qualsivoglia forma scritta o elettronica i miei dati personali, al fine di garantire l'organizzazione ed il buon esito dell'attività di consulenza, senza alcuna utilizzazione commerciale dei dati stessi, che resta esplicitamente esclusa dalla presente autorizzazione.

FIRMA

**N.B. Si ricorda che il servizio è gratuito ed è rivolto alle imprese regolarmente iscritte alla Cassa Edile Siracusana.**