

ALLEGATO 2

SCHEDA DI IDENTIFICAZIONE DELL' IMPRESA

Azienda	
Sede Legale	
Rappresentante legale	
Contatti	
Datore di lavoro	
Iscrizione C.C.I.A.A.	
Codice Fiscale/ Partita IVA	
Posizione INAIL	
Posizione INPS	
Assicurazione RCT	
Assicurazione RCO	
Resp. Serv. Prevenzione	
Medico Competente	
RLS	
Referente per il presente appalto	
Addetti al primo soccorso presenti presso la unità lavorativa oggetto dell'appalto	
Addetti a prevenzione incendi gestione emergenze presenti presso la unità lavorativa oggetto dell'appalto	