

SEZ. 6 - FIRME

I rappresentanti dell'appaltante, delle imprese coinvolte e i lavoratori autonomi preso atto e condividendo i contenuti del presente documento, onde garantire le attività di cooperazione e coordinamento, si impegnano a segnalare tempestivamente, ogni modifica ai processi lavorativi e/o introduzione di nuovi rischi, per individuare e condividere eventuali ulteriori misure di prevenzione e di protezione da adottare per eliminarli o ridurli al minimo.

Del presente Documento Unico di Valutazione dei rischi da Interferenze (DUVRI) vengono redatti più originali in funzione del numero delle imprese coinvolte, che vengono debitamente sottoscritti dai rappresentanti delle funzioni aziendali dell'appaltante, dell'appaltatore e/o lavoratore autonomo e subappaltatore/subappaltatori indicati qui in calce.

Con la sottoscrizione del presente DUVRI i suddetti rappresentanti dei soggetti che hanno partecipato alla sua redazione si danno reciprocamente atto che ognuno di essi ha ricevuto originale del presente DUVRI sottoscritto e datato.

Per l'appaltante

Ente Tecnico Richiedente: TECNOLOGIE MACCHINARIO PRESS SHOP & DIES _____

[Nome e cognome e firma] Ing. MATTIA MAFFEI _____

Funzione designata dall'unità organizzativa interessata: ING. DI PRODUZIONE COLD STAMPING

[Nome e cognome e firma] Ing. MARCO MELARAGNI _____

Per l'appaltatore e/o lavoratore autonomo, e subappaltatore (ove presente)

Impresa: R.E.M. s.r.l. **R.E.M. S.r.l.**
Via Ferruccio 16/A - 03010 PATRICA (FR)
Tel. 0775.830115 - 334285 / Fax 839345

[Nome e cognome e firma] ADELE PACE CCIAA n. 138995 del 03/05/2002

Impresa: CLEDAN SRL **CLEDAN SRL**
Via Leuciana, snc
03087 RONZANO (FR)
P.Iva: 02 429 830 803

[Nome e cognome e firma] STEFANO EVANGELISTA

Impresa: PARTNERS SRLS **PARTNERS s.r.l.s.**
Via Dante Alighieri, 72
03044 ARSONA (FR)

[Nome e cognome e firma] CLEVA EVANGELISTA

Impresa: LAURETTI AUTOMAZIONI INDUSTRIALI SRL **LAURETTI Automazioni Industriali s.r.l.**
Via Marittima 129 - 03025 Cassano (FR)
Tel. 0775 647621039
P.IVA 01655470605
E-mail: lautind@tin.it

[Nome e cognome e firma] CIPOLLA LUCIANA

Luogo e data: CASSINO , 30/05/2017 _____