

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.

FIRME

Per l'appaltante

Ente Tecnico Richiedente: [Nome e cognome e firma] PAOLO LAVEZZATO

Funzione designata dall'unità organizzativa interessata: [Nome e cognome e firma]

MARCO BATTILORO

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

Impresa: _____
[Nome e cognome e firma] _____
COMALS s.p.a.
Follesa Marco

Impresa: _____
[Nome e cognome e firma] _____
SOFIN CONSORTILE s.r.l.
20161 MILANO - Via Orto di 20

Impresa: _____
[Nome e cognome e firma] _____
C.G.M. CONSTRUCTIONS
GENERAL METALLIC srl
Amministratore Unico

[Nome e cognome e firma] _____

Lavoratore autonomo

[Nome e cognome e firma] _____

Lavoratore autonomo