Gestione integrata della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro per le Pubbliche Amministrazioni – edizione 4 - ID 1619

**Lotti 4 e 7**

**ALLEGATO RICHIESTA PRELIMINARE FORNITURA (RPF)**

**ALLEGATO RICHIESTA PRELIMINARE FORNITURA (RPF)**

**INFORMAZIONI GENERALI**

**I campi sottostanti sono da compilarsi *obbligatoriamente per la validità della richiesta***

DATI RIEPILOGATIVI LUOGHI DI LAVORO SU CUI SI RICHIEDE IL PIANO DETTAGLIATO DELLE ATTIVITA’

Inserire i dati relativi ad ogni luogo di lavoro:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n°** | **Città** | **Indirizzo** | **[[1]](#footnote-1)Superficie[[2]](#footnote-2)** | **N° Lavoratori** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. I valori sono da intendersi indicativi e non vincolanti per l’Amministrazione ed hanno il solo obiettivo di consentire al Fornitore di organizzarsi per il sopralluogo. [↑](#footnote-ref-2)