

**SCHEDA DI ADESIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
titolare/legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
e sede operativa a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
che svolge attività di \_\_\_\_\_  
in cui sono presenti n° \_\_\_\_\_ lavoratori di cui n° \_\_\_\_\_ titolari/soci/collaboratori e n° \_\_\_\_\_ dipendenti

**CHIEDE**

di poter usufruire del servizio di assistenza per gli adempimenti connessi alla normativa in materia di Sicurezza sul Lavoro (Testo Unico) per la parte che riguarda:

Preventivo per elaborazione del Documento di Valutazione dei Rischi

Timbro e firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Le aziende interessate sono invitate a restituire la presente scheda, debitamente compilata, all'Ufficio Assistenza Tecnica di Ascom Servizi Padova Spa tramite fax o posta ordinaria. Per informazioni si prega di telefonare ai numeri 049/8209711, int. 763 – 822**

**FAX 049/8209726 - E-Mail: [info@ascompd.com](mailto:info@ascompd.com)**

I dati personali anagrafici e fiscali acquisiti direttamente e/o tramite terzi dalla Ditta/Società Ascom Servizi Padova spa con sede in Padova, titolare del trattamento, vengono trattati in forma cartacea ed informatica nel pieno rispetto dei dettami del D.Lgs. n. 196/2003, per esigenze contrattuali e di legge, nonché per consentire l'esecuzione del servizio da Lei/Voi richiesto/commissionato. E' Vostro diritto ottenere il controllo, l'aggiornamento, la modifica, la cancellazione dei dati o di opporVi al loro trattamento secondo quanto stabilito dagli artt. 7-8-9-10 del citato Decreto.

---