

	<p style="text-align: center;">   <b>Servizio Prevenzione e Protezione</b>  v.Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano  tel.02-64486190-fax 02-64486191 </p>	<b>MOD027A</b>
<b>MODULO DI COMUNICAZIONE: progettazione esecutiva nuove attività.</b>	<b>REV 00</b>	<b>12/10/11</b>

**MODULO DI COMUNICAZIONE: PROGETTAZIONE ESECUTIVA NUOVE ATTIVITÀ**

- **DATA** .....
- **LUOGO**.....
- **NOMINATIVO DI CHI COMUNICA (COGNOME E NOME)**.....

.....

- **MANSIONE E RUOLO (Barrare la voce relativa)**

(1-RESPONSABILE DI ATTIVITÀ )

(5-AREA RIS)

(ALTRO) .....

Edificio:

.....

Dipartimento/ area / servizio/ ufficio:

.....

(4-SOCIETÀ IN APPALTO/CONTRATTO FORNITURA/ CONTRATTO SERVIZI)

(ALTRO) .....

Ragione sociale.....

Sede.....

<b>Redazione</b>	<b>R.G.D.</b>	<b>Verifica</b>	<b>Approvazione</b>	<b>Pagina</b>	<b>Pubblicazione</b>
Firma	<b>Firma</b>	<b>Firma</b>	Firma	1 di 2	

	<p style="text-align: center;">   <b>Servizio Prevenzione e Protezione</b>  v.Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano  tel.02-64486190-fax 02-64486191 </p>	<b>MOD027A</b>
<b>MODULO DI COMUNICAZIONE: progettazione esecutiva nuove attività.</b>	<b>REV 00</b>	<b>12/10/11</b>

Nr. protocollo UNIMIB del contratto stipulato

.....

Data stipula .....

• **Luogo dell'oggetto di Progettazione**

Edificio.....

Piano.....

Locali:.....

• **Oggetto della Progettazione esecutiva (laboratorio, ufficio, ecc.):**

.....

Si Allega copia Cartacea degli elaborati del progetto esecutivo

e/o

Si Allega copia Elettronica degli elaborati del progetto esecutivo

**FIRMA**.....

Per ogni necessità di chiarimento contattare il Servizio Prevenzione ([servizio.prevenzione@unimib.it](mailto:servizio.prevenzione@unimib.it), Tel.: 02.6448.6188/6075/6194)

Redazione	R.G.D.	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	<b>Firma</b>	<b>Firma</b>	Firma	2 di 2	