

Allo Spresal di _____

Pec _____

p.c. supporto.portaleamianto@regione.sardegna.it

p.c. segreteria@pec.sardegna.it

Oggetto: Portale amianto richiesta registrazione al portale

Il sottoscritto _____,

Nato a _____, provincia _____, il _____,

Codice fiscale _____,

residente in _____,

n° _____, CAP _____, Comune _____, prov. _____,

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante

della ditta _____

con sede legale in _____,

n° _____, CAP _____, Comune _____, prov. _____.

Tel. _____, Telefax _____, e-mail _____,

pec _____, sito web _____,

Codice fiscale _____, Partita IVA n° _____,

Iscrizione C.C.I.A.A. n° _____ Num. Albo Gestori Ambientali _____,

N° Tot.Addetti _____; Categoria _____, Data iscrizione cat.10A: _____,

Data scadenza cat. 10A: _____, Data iscrizione cat. 10B: _____,

Data scadenza cat. 10B: _____, Autorizzazione trasporto _____,

CODICE ISTAT [ATECO 2007]+[ATECO 91] della attività n° _____ / _____,

Iscrizione Inail rischio Amianto _____, Data iscrizione Inail _____,

la sede operativa coincide con la sede legale¹,

il Titolare/Legale Rappresentante e il responsabile sede operativa coincidono²,

sede operativa in _____,

n° _____, CAP _____, Comune _____, prov. _____.

Nominativo responsabile _____,

Codice fiscale responsabile _____.

¹ Qualora sede operativa e sede legale coincidano non è necessario compilare i dati relativi all'ubicazione della sede operativa.

² Qualora titolare e responsabile della sede operativa coincidano non è necessario indicare il nominativo del responsabile della sede operativa.

Persona Fisica da associare all'Impresa per il caricamento dei PDL e notifiche		
Persona Fisica da associare all'Impresa per il caricamento dei PDL e notifiche	Cognome	
	Nome	
	Codice Fiscale	
	Data di nascita	
Persona Fisica da associare all'Impresa per il caricamento dei PDL e notifiche	Nome	
	Cognome	
	Codice Fiscale	
	Data di nascita	
Persona Fisica da associare all'Impresa per il caricamento dei PDL e notifiche	Cognome	
	Nome	
	Codice Fiscale	
	Data di nascita	
Persona Fisica da associare all'Impresa per il caricamento dei PDL e notifiche	Cognome	
	Nome	
	Codice Fiscale	
	Data di nascita	
Persona Fisica da associare all'Impresa per il caricamento dei PDL e notifiche	Cognome	
	Nome	
	Codice Fiscale	
	Data di nascita	