



MODULO RACCOLTA INFORMAZIONI ATTIVITÀ / LAVORO RICHIESTO

Rev.02

04/07/2023

Il presente modulo ha lo scopo di raccogliere in via preliminare informazioni sulle attività che saranno svolte nell'area specificata al fine di poter gestire, in sicurezza, uomini e mezzi; il nulla osta e l'eventuale partecipazione del consorzio, è subordinata alla valutazione della direzione. Il modulo deve essere inviato a: info@caorlespiaggia.it

RICHIEDENTE (Ente / Società / e...): _____

COGNOME e NOME del referente per la richiesta: _____

Telefono: _____ Email: _____

NB: SI RICORDA CHE OGNI MEZZO DA INTRODURRE NEGLI ARENILI E/O NELLA SPIAGGIA DEVE ESSERE AUTORIZZATO DAGLI ENTI COMPETENTI (CAPITANERIA DI PORTO, COMUNE, ECC...)

Punto	COMPILARE TUTTI I PUNTI
A	Descrizione dell'attività che si intende svolgere: _____
B	Descrizione della tipologia di strutture / attrezzature che saranno installate: _____
C	Indicare il luogo in cui si svolge l'attività:
D	Indicare il nome e il numero di telefono del PREPOSTO/REFERENTE a cui fare riferimento durante l'attività: Nome: _____ Telefono: _____
E	Allegare: Mappa/planimetria/disegni e/o locandina dell'attività che sarà svolta

È richiesto anche l'intervento del personale del Consorzio Arenili?

NO, firmare ed inviare la richiesta al Consorzio ed attendere il nulla osta.

SI, compilare le sezioni seguenti, firmare ed inviare la richiesta al Consorzio ed attendere il nulla osta.

1	Descrizione dei lavori richiesti: <input type="checkbox"/> Trasporto materiale da fuori spiaggia a spiaggia <input type="checkbox"/> Trasporto/movim. materiale all'interno della spiaggia con mezzi <input type="checkbox"/> Movimentazione manuale di materiale <input type="checkbox"/> Allestimento/montaggio (specificare al punto 2) <input type="checkbox"/> Utilizzo nostri impianti (energia elettrica/acqua) <input type="checkbox"/> Spianamento/rastrellamento area arenile <input type="checkbox"/> Pulizia, raccolta rifiuti e trasporto/deposito in zona all'interno della spiaggia (indicare sotto il luogo di deposito) <input type="checkbox"/> Altro _____
2	Nel caso di carico/scarico o movimentazione di materiale che saranno eseguiti dal Consorzio, indicare le informazioni sotto altrimenti lasciare in bianco: tipo di materiale: _____ <input type="checkbox"/> su bancali: peso massimo per singolo bancale _____ dimensione massima bancale _____ <input type="checkbox"/> non su bancali indicare altre informazioni utili sulle caratteristiche dei materiali:
3	Indicare le date e gli orari in cui sono richieste le nostre maestranze:
4	Indicare se ci sono altre ditte/persone presenti sul posto <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
5	Nel caso di altre ditte e/o persone, lavorano negli stessi orari con le nostre maestranze? <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
6	Nel caso di altre ditte e/o persone, lavorano nella stessa area in cui lavora il nostro personale? <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
7	E' presente un PSC o DUVRI <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
8	Allegare: Mappa/planimetria/disegni e PSC o altro doc di riferimento per la sicurezza, altri documenti utili

Data: _____

Firma: _____