

Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. S.Pre.S.A.L.
Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro

ALLEGATO 1

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGRAMMA
"Luoghi di lavoro che promuovono salute"
promosso dalla Regione Lazio

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Cod. Fiscale: _____

in qualità di TITOLARE / RAPPRESENTANTE LEGALE dell'Impresa (denominazione esatta)

Ragione sociale _____

Partita IVA / CF _____

UNITÀ PRODUTTIVA _____

(compilare una scheda per ogni unità produttiva)

Indirizzo Unità produttiva _____

Comparto _____ Codice ATECO _____

Individuazione tipologia di impresa in base al DM 18 aprile 2005

MICRO meno di 10 occupanti

PICCOLA 10-49 occupanti

MEDIA 50-249 occupanti

GRANDE oltre 249 occupanti

N° totale lavoratori dell'Unità produttiva |_____| di cui |_____| *femmine* |_____| *maschi*

**ADERISCE AL PROGRAMMA DELLA REGIONE LAZIO
"LUOGHI DI LAVORO CHE PROMUOVONO SALUTE"**

pertanto indica quale **Referente aziendale** per lo sviluppo degli interventi previsti da tale progetto il/la Sig./ra (Cognome Nome) _____

Telefono _____ email _____

L'Azienda si dichiara disponibile ad un incontro, da concordare con gli operatori della ASL Roma 1, per ricevere assistenza metodologica in merito al programma WHP.

Il Rappresentante legale
