

REGIONE VENETO – AZIENDA ULSS 5 POLESANA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

*Unità Operativa Complessa/
Servizio Prevenzione Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro*
Direttore Dott. Alessandro Finchi

PEC: protocollo.aulss5@pecveneto.it

E-Mail: spisal.ro@aulss5.veneto.it



RICHIESTA DI ADESIONE A PROGRAMMA

Spett.

AZIENDA ULSS 5 -Polesana
U.O.C./Servizio Prevenzione Igiene e
Sicurezza Ambienti di Lavoro
PEC: potocollo.aulss5@pecveneto.it

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA	
Denominazione sede legale: Indirizzo: CAP:	
Denominazione sede operativa: Indirizzo: CAP: (se l'azienda è composta da più sedi è richiesta la compilazione di una scheda anagrafica per ciascuna sede dove verrà implementato il programma)	
AULSS di riferimento: Comune:	
Partita IVA:	
Indirizzo sito internet:	
Settore di attività: Codice ATECO:	
Tipologia azienda	☐ Privata ☐ Pubblica
Dimensione azienda Fascia N° dipendenti Meno di 10 ☐ 11-15 ☐ 16-50 ☐ 51-250 ☐ 251-500 ☐ oltre 500 ☐	

Referente aziendale del programma	
Cognome:	
Nome:	
Ruolo in azienda:	
Telefono:	
E-mail nominativa (aziendale):	
Medico competente del programma	
Cognome:	
Nome:	
E-mail nominativa (aziendale)	
ID: [a cura dell'Azienda Sanitaria]	
Allegato "Autocertificazione prerequisiti":	☐ SI ☐ NO