

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO PREVENZIONE SICUREZZA AMBIENTI LAVORO
FOGLIO NOTIZIE**

(Si prega di scrivere in stampatello)

Dati identificativi Ditta

Ragione Sociale		
Natura Giuridica	P.IVA/CF	
N° Registro Imprese	N° Albo Artigiani	N°REA ¹
Legale Rappresentante	nato a	il

Sede Unità Produttiva Locale

Prov.	Comune	Circ.ne
Indirizzo	n°	CAP
Tel. /	Fax /	e-mail
Attività		

Sede Legale

Nazione	Comune	Prov.	Circ.ne
Indirizzo	n°	CAP	
Tel. /	Fax /	e-mail	

Numero Addetti

	Maschi	Femmine	Totali	
Impiegati				
Operai				
Apprendisti				
Soci Lavoratori				
Totali dipendenti				di cui portatori di handicap
Stagionali				
Coll.Coor.Cont. (Co.Co.Co.)				

Anno inizio attività

Note: _____

Data _____

Firma del Dichiarante

¹ Repertorio economico amministrativo