Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

**Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia**

**Area promozione della salute e prevenzione**

**ASUI-TS AAS n. 2 AAS n. 3 ASUI – UD AAS n. 5**

**Portale regionale per l’invio telematico delle notifiche e dei piani di lavoro per le bonifiche dei materiali contenenti amianto**

MODULO ACCREDITAMENTO DITTE

(*Inviare il presente modulo digitalizzato in formato PDF* )

|  |  |
| --- | --- |
| Ragionesociale |  |
| Partita IVA |  |
| Indirizzo sede legale (cap, provincia, comune, via, civico, interno, scala) |  |
| Indirizzo PEC |  |
| E-mail |  |
| Telefono |  |
| Comparto |  |
| Numero Iscrizione CCIAA |  |
| Numero Iscrizione all’Albo nazionale gestori rifiuti |  |
| Data scadenza dell'iscrizione all'albo |  |
| Categoria di iscrizione all’Albo |  |
| Dati anagrafici del Rappresentante Legale (cognome, nome, codice fiscale, sesso, data di nascita, comune di nascita, cittadinanza) |  |
| E-Mail del Rappresentante Legale a cui verranno inviate le credenziali di accesso; |  |
| Dati anagrafici del Responsabile Tecnico (cognome, nome, codice fiscale, sesso, data di nascita, comune di nascita, cittadinanza) |  |