

<b>M 741.12 C</b>	<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>PAGINA 1/8</b>
Proprietà 	<b>Documento Unico di Valutazione Dei Rischi (DUVRI)</b> D.Lgs 81/08 art.26.3); <b>Informativa sui rischi</b> D. Lgs 81/08 art.26.1.b <b>Permesso di Lavoro</b> Compila datore di lavoro Competente o suo Delegato	Emiss.: 30-03-12 Agg.: 04/06/19 <b>Mod. C</b>

**A ) Descrizione Lavoro: SERVIZIO DI DISIDRATAZIONE FANGHI DEI DEPURATORI GESTITI DA MARCHE MULTISERVIZI S.P.A CON UNITA' DI DISIDRATAZIONE MOBILE "CENTRIFUGA**

"Preventivo/ordine d'offerta, convenzione/contratto, Commessa/ordine n° ... Del ...../...../20..

Inizio lavoro/servizio 05/2023.. Fine lavoro/servizio ...04/2025..

Modalità svolgimento attività:

Piano di lavori Allegato

Il servizio consiste nella fornitura del servizio di autospurgo per le pulizie, stasamenti ed altro presso i depuratori e i sollevamenti di acque reflue gestiti da MMS.

Fasi di lavorazione:

Fase A1) Arrivo al depuratore, identificazione del luogo per il posizionamento dell'unità mobile per disidratare il fango;

Fase A2) Posizionamento dell'unità mobile

Fase A3) preparazione per il prelievamento del fango dalle vasche dell'impianto

Fase A4) esecuzione del servizio anche in assenza di personale Marche Multiservizi SpA

Fase A5) smontaggio macchinari abbandono sito di lavoro

In tutte le fasi sopra esposte potrebbero verificarsi interferenze sia con ditte che eseguono lavori per MMS e sia con gli stessi operatori di MMS. E' per tanto fatto obbligo eseguire quanto necessario per limitare le interferenze coordinandosi con gli operatori addetti alla manutenzione/conduzione impianto.

Gli impianti di depurazione, dove la ditta dovrà svolgere il lavoro, sono delimitati da recinzione

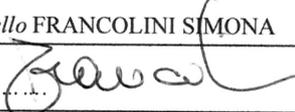
<b>Nota informativa sugli eventuali rischi presenti nel luogo di intervento/lavoro (Compila D.L.C. o suo Delegato)</b>			
<b>Rischi presenti negli ambienti di lavoro in cui si svolge l'attività:</b>	<b>Eventuali Commenti</b>	<b>Rischi presenti negli ambienti di lavoro in cui si svolge l'attività:</b>	<b>Eventuali Commenti</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Cadute per lavori/transito in quota		<input checked="" type="checkbox"/> Cadute, Contusioni per Pavimenti sconnessi o scivolosi	
<input checked="" type="checkbox"/> Contusioni, traumi per urti dovuti a Traffico di veicoli/carrelli elevatori		<input type="checkbox"/> Cadute, Contusioni per inidonea Portata del solaio	
<input type="checkbox"/> Asfissia per attività in Luoghi confinati		<input checked="" type="checkbox"/> Ustioni per presenza di Parti calde, fiamme libere	
<input checked="" type="checkbox"/> Elettrocuzione per presenza di Linee elettriche o correnti statiche		<input checked="" type="checkbox"/> Incendi/Esplosioni per presenza materiale combustibile	
<input checked="" type="checkbox"/> Annegamenti dovuti a presenza di Specchi d'acqua o vasche o pozzi		<input type="checkbox"/> Tubazioni interratae	
<input checked="" type="checkbox"/> proiezioni, presenza di : polveri , schizzi, oggetti, ecc.		<input type="checkbox"/> Materiali contenenti amianto	
<input checked="" type="checkbox"/> Rumore Zona con più di 85 dB(A)		<input checked="" type="checkbox"/> Contusioni, traumi per movimentazione carichi in zona	
<input checked="" type="checkbox"/> Contusioni, traumi per movimentazione carichi manuale		<input type="checkbox"/> Recipienti/tubi in pressione _____ bar	
<input checked="" type="checkbox"/> Chimico <input type="checkbox"/> Stato fisico _____ <input type="checkbox"/> Classificazione _____ <input type="checkbox"/> allegata scheda sicurezza _____		<input checked="" type="checkbox"/> Biologico	
<input checked="" type="checkbox"/> Organizzazione Cantiere con altre imprese (contemporanea con soggetti)			

**Dispositivi di protezione obbligatoriamente adottati dal reparto nell'area di intervento**

Otoprotettori    Elmetto    Autorespiratore    Alta visibilità    Guanti    Cintura di sicurezza    Scarpe di sicurezza    Visiera

Occhiali    Maschera con filtro tipo \_\_\_\_\_    Stivali di sicurezza    Grembiule antiacido    Facciale filtrante    Tuta ad uso limitato  

(2) Descrizioni attività nella IT 741.2 Criteri per la compilazione e la gestione della nota informativa, del permesso di lavoro e del DUVRI

<b>Committente</b> <input checked="" type="checkbox"/> Datore di Lavoro o <input type="checkbox"/> suo Delegato  Nome in stampatello FRANCOLINI SIMONA	<b>Assuntore</b> <input type="checkbox"/> D.L.C./datore di lavoro o <input type="checkbox"/> Delegato (allegata a DUVRI)  Nome in stampatello .....
Firma ..... 	Firma .....

<b>M 741.12 C</b> <small>Proprietà</small>	<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>PAGINA 2/8</b>
	<b>Documento Unico di Valutazione Dei Rischi (DUVRI)</b> D.Lgs 81/08 art.26.3); <b>Informativa sui rischi</b> D. Lgs 81/08 art.26.1.b <b>Permesso di Lavoro</b> <i>Compila datore di lavoro Competente o suo Delegato</i>	Emiss.: 30-03-12 Agg.: 04/06/19 <b>Mod. C</b>

<b>POSSIBILE INTERFERENZA PER PRESENZA E/O CONTEMPORANE ATTIVITA'</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<input type="checkbox"/> IMPRESA DI PULIZIA	<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONALE Marche Multiservizi
<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE/ASSISTENZA INFORMATICA	<input type="checkbox"/> MOVIMENTAZIONE TERRA	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONALE DITTE TERZE
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONALE DITTA ESECUTRICE DEL SERVIZIO

**Durante l'intera lavorazione in siti/impianti in esercizio deve essere presente un preposto di Marche Multiservizi capace di allertare ed effettuare manovre sull'impianto stesso.**

NUMERI UTILI PER EMERGENZE O SEGNALAZIONI			
VIGILI DEL FUOCO	<b>115</b>	CENTRALINO MARCHE (24 ORE SU 24)	( 0721 ) <b>699.1</b>
POLIZIA	<b>113</b>	Responsabile/coordinatore lavori Marche Multiservizi	FULVI <b>338 7028614</b> VITI <b>333 2872922</b> BARBETTI <b>3357 858490</b>
CARABINIERI	<b>112</b>	Responsabile dell'impianto Marche multiservizi	( 0721 ) <b>699472 AMBROGIANI S.</b>
PRONTO SOCCORSO PESARO	<b>118</b>	RU impianto Marche Multiservizi	( 0721 ) <b>699472 AMBROGIANI S.</b>

**B) Documento di Valutazione Rischio Interferenziale (DUVRI) Compilato da D.L.C. o suo Delegato**

Rischi durante le attività correlabili con interferenza:	Eventuale Caratterizzazione Rischi	Fas i n°	Misure di prevenzione e cautele Antinterferenziali generali adottate Operazione Coordinamento a cura di : C= Committente A= Assuntore	Misure Preventive antinterferenza specifiche
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Cadute Contusioni</b> <input checked="" type="checkbox"/> per lavori transito in quota <input checked="" type="checkbox"/> per Pavimenti sconnessi o scivolosi <input type="checkbox"/> per inidonea Portata del solaio	Potrebbero crearsi situazioni di rischio di caduta per scivolosità del fondo, per lavori in quota < 2m o per l'uso passerelle e andatoie	A2	A Avvisare il conduttore prima del lavoro	A Accordarsi con il committente e con il gestore del depuratore
		A3	A Non effettuare manovre	Emettere permesso di lavoro
		A4	Prova di abitabilità	A/C Visita congiunta ai luoghi di lavoro
		A5	Consegnare IT	Consegnare planimetria/e
		A	Consegnare valutazione dei rischi	A Delimitare e segnalare la zona di lavoro
<input type="checkbox"/> <b>Asfissia per:</b> <input type="checkbox"/> attività in Luoghi confinati <input type="checkbox"/> attività con particolari utilizzi di sostanze			Avvisare il conduttore prima del lavoro	Accordarsi con il committente e con il gestore del depuratore
			Prova di esplosività	Emettere permesso di lavoro
			Delimitare e segnalare la zona di lavoro	Visita congiunta ai luoghi di lavoro
			Intercettare/Ciecare	Apporre cartelli su valvole/interruttori
			Consegnare IT	Allontanare sostanze pericolose
			Messa fuori esercizio	Consegnare planimetria/e
			Chiudere valvole	Consegnare scheda di emergenza
			Consegnare valutazione dei rischi	Effettuare riunione di coordinamento
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Ustioni per:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Utilizzo di attrezzature incandescenti <input type="checkbox"/> Presenza di materiali e liquidi bollenti <input type="checkbox"/> utilizzo di gas o miscele in pressione		A3	A Avvisare il conduttore prima del lavoro	Accordarsi con
		A4	Rompifiamma allo scarico dei mezzi	Emettere permesso di lavoro
		A5	Usare apparecchiature antideflagranti	Visita congiunta ai luoghi di lavoro
		A	Delimitare e segnalare la zona di lavoro	Apporre cartelli su valvole/interruttori
		A	Non usare fiamme libere	Ridurre la pressione
		A	Predisporre mezzi di estinzione	Allontanare sostanze pericolose
			Prova di esplosività	Messa fuori esercizio
			Usare attrezzi antiscintilla	Effettuare riunione di coordinamento
			Non produrre scintille o riscaldamenti	A Consegnare valutazione dei rischi
			Intercettare/Ciecare	Consegnare scheda comportamento in emergenza
			Chiudere valvole	
			Consegnare valutazione dei rischi	
<input type="checkbox"/> <b>Incendio</b> <input type="checkbox"/> <b>Esplosioni per:</b> <input type="checkbox"/> UTILIZZO DI FIAMME LIBERE <input type="checkbox"/> DISATTIVAZIONE DI SISTEMI ANTINCENDIO <input type="checkbox"/> UTILIZZO, TRASPORTO DI LIQUIDI			Intercettare/Ciecare	Consegnare valutazione dei rischi
			Avvisare prima del lavoro	Accordarsi con
			Rompifiamma allo scarico dei mezzi	Ridurre la pressione
			Usare apparecchiature antideflagranti	Allontanare sostanze pericolose
			Delimitare e segnalare la zona di lavoro	Messa fuori esercizio
			Non usare fiamme libere	Effettuare riunione di coordinamento
			Predisporre mezzi di estinzione	Emettere permesso di lavoro

(2) Descrizioni attività nella IT 741.2 Criteri per la compilazione e la gestione della nota informativa, del permesso di lavoro e del DUVRI

<b>Committente</b> <input checked="" type="checkbox"/> Datore di Lavoro o <input type="checkbox"/> suo Delegato	<b>Assuntore</b> <input type="checkbox"/> D.L.C./datore di lavoro o <input type="checkbox"/> Delegato (allegata a DUVRI)
Nome in stampatello <b>FRANCOLINI SIMONA</b>	Nome in stampatello .....
Firma .....	Firma .....



						dovrà mantenere in stretto contatto visivo con il conduttore del veicolo. L'utilizzo di macchine della committenza deve essere autorizzato con permesso di lavoro scritto da parte di RCL/RS. Le macchine operatrici dovranno essere dotate degli appositi dispositivi sonori e luminosi di segnalazione. Usare sempre attrezzature e macchine conformi CE e idoneamente mantenute e addestrare il proprio personale all'uso in base alle istruzioni di sicurezza contenute nei relativi manuali.
<input checked="" type="checkbox"/> Elettrocuzione per presenza di Linee elettriche o correnti statiche		<b>A2</b> <b>A3</b> <b>A4</b> <b>A5</b>	A	Non effettuare manovre	A	Accordarsi con il committente e con il gestore del depuratore
				Prova di abitabilità	A/C	Visita congiunta ai luoghi di lavoro
			A	Delimitare e segnalare la zona di lavoro		Apporre cartelli su valvole/interruttori
			A	Non mangiare/bere/fumare sul posto		Consegnare planimetria/e
				Chiudere valvole		Consegnare IT
			A/C	Effettuare riunione di coordinamento	C	Messa fuori esercizio
			A	Consegnare valutazione dei rischi		Consegnare scheda d' emergenza
				Intercettare/Ciecare		
<input checked="" type="checkbox"/> Annegamenti dovuti a presenza di Specchi d'acqua o vasche o pozzi	Potrebbero crearsi situazioni di rischio se il personale della ditta lavora in prossimità di specchi d'acqua, vasche e pozzi	<b>A2</b> <b>A3</b> <b>A4</b>	A	Avvisare il conduttore prima del lavoro	A	Accordarsi con il committente e con il gestore del depuratore
			A	Non effettuare manovre		Emettere permesso di lavoro
				Prova di abitabilità	A/C	Visita congiunta ai luoghi di lavoro
				Delimitare e segnalare la zona di lavoro		Apporre cartelli su valvole/interruttori
				Non mangiare/bere/fumare sul posto		Consegnare planimetria/e
				Chiudere valvole	A	Consegnare IT
			A/C	Effettuare riunione di coordinamento		Messa fuori esercizio
			A	Consegnare valutazione dei rischi		Consegnare scheda d' emergenza
				Intercettare/Ciecare		

(2) Descrizioni attività nella IT 741.2 Criteri per la compilazione e la gestione della nota informativa, del permesso di lavoro e del DUVRI

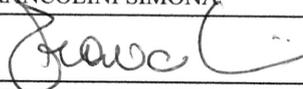
4

<b>Committente</b> <input checked="" type="checkbox"/> Datore di Lavoro o <input type="checkbox"/> suo Delegato	<b>Assuntore</b> <input type="checkbox"/> D.L.C./datore di lavoro o <input type="checkbox"/> Delegato (allegata a DUVRI)
Nome in stampatello FRANCOLINI SIMONA	Nome in stampatello .....
Firma .....	Firma .....



	in zone particolari o con sostanze particolari. La classe di rischio degli ambienti della committenza è normalmente ad un livello moderato, come da D.lgs n. 25/2002. I gas a più rilevate probabilità di genesi sono: CO, Cl, NH <sub>3</sub> , H <sub>2</sub> S, SO <sub>2</sub> .					specifico lavorazione/attività prevista (tute in tyvec, guanti, mascherine, copriscarpe anche usa e getta.). Prevedere precauzioni e norme igieniche minime (non mangiare, ne fumare e bere durante il servizio). Informare e formare i lavoratori interessati dei rischi e delle precauzioni da rispettare. Coordinare con il responsabile d'impianto eventuali misure aggiuntive per situazioni particolari	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Biologico</b>	Potrebbero crearsi situazioni di possibile contatto con agenti biologici pericolosi, per lavori in zone particolari (depurazione) e di sostanze particolari ai sensi del D. Lgs. 81/08. La classe di rischio degli ambienti della committenza è normalmente di grado 2 ma non è escludibile il livello 3, in corrispondenza del trattamento o dei reflui e della depurazione	<b>A2</b> <b>A3</b> <b>A4</b>	<b>A</b>	Avvisare il conduttore del depuratore prima del lavoro Non effettuare manovre Prova di abitabilità Non produrre scintille o riscaldamenti Delimitare e segnalare la zona di lavoro Non mangiare/bere/fumare sul posto Consegnare valutazione dei rischi Intercettare/Ciecare	<b>A</b> <b>A/C</b> <b>A/C</b> <b>A</b> <b>A</b> <b>A/C</b> <b>A/C</b>	Accordarsi con il committente e con il gestore del depuratore Emettere permesso di lavoro Visita congiunta ai luoghi di lavoro Apporre cartelli su valvole/interruttori Allontanare sostanze pericolose Consegnare planimetria/e Effettuare riunione di coordinamento Consegnare scheda d' emergenza	Normalmente le concentrazioni ambientali non evidenziano rischi specifici; non è da escludere che in alcuni punti d'impianto e per alcune attività si possa venire a contatto o inalare sostanze pericolose. Dotare gli operatori di Dispositivi di Protezione Idonei alla tipologia della singola e specifica lavorazione/attività prevista (tute in tyvec, guanti, mascherine, copriscarpe anche usa e getta.). Prevedere precauzioni e norme igieniche minime (non mangiare, ne fumare e bere durante il servizio). Informare e formare i lavoratori interessati dei rischi e delle precauzioni da rispettare. Coordinare con il responsabile d'impianto eventuali misure aggiuntive per situazioni particolari.
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Varie Covid_19</b>		<b>A1</b> <b>A2</b> <b>A3</b> <b>A4</b> <b>A5</b>	<b>A</b> <b>A</b> <b>A/C</b> <b>A</b>	Avvisare il conduttore del depuratore prima di effettuare manovre Consegnare valutazione dei rischi Visita congiunta ai luoghi di lavoro Avvisare il conduttore del depuratore prima di effettuare manovre	<b>A</b> <b>A/C</b> <b>A/C</b> <b>A</b>	Accordarsi con il committente e con il gestore del depuratore Non mangiare/bere/fumare sul posto Indossare mascherine FFP3 o FFP2 Accordarsi con il committente e con il gestore del depuratore	Si fa obbligo di rispettare tutte le indicazioni e le prescrizioni vigenti al momento dell'esecuzione del servizio

(2) Descrizioni attività nella IT 741.2 Criteri per la compilazione e la gestione della nota informativa, del permesso di lavoro e del DUVRI

<b>Committente</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Datore di Lavoro</b> o <input type="checkbox"/> suo Delegato  Nome in stampatello <b>FRANCOLINI SIMONA</b>  Firma ..... 	<b>Assuntore</b> <input type="checkbox"/> D.L.C./datore di lavoro o <input type="checkbox"/> Delegato (allegata a DUVRI)  Nome in stampatello .....  Firma .....
--	---

<b>M 741.12 C</b>	<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>PAGINA 7/8</b>
Proprietà 	<b>Documento Unico di Valutazione Dei Rischi (DUVRI)</b> D.Lgs 81/08 art.26.3); <b>Informativa sui rischi</b> D. Lgs 81/08 art.26.1.b <b>Permesso di Lavoro</b> Compila datore di lavoro Competente o suo Delegato	Emiss.: 30-03-12 Agg. : 04/06/19 <b>Mod. C</b>

<input checked="" type="checkbox"/> Organizzazione contemporanea di lavori/lavoratori Marche Multiservizi e/o altre imprese	A1	Rompifiamma allo scarico dei mezzi	A	Accordarsi con il committente e con il gestore del depuratore	Svolgere una riunione periodica di coordinamento tra RCL e impresa fornitrice per valutare anomalie o azioni di miglioramento emerse dall'osservazione delle prime lavorazioni, valutare misure integrative o specifiche antinterferenziali. Il caposquadra potrà interrompere i lavori qualora ritenesse che le attività, anche per sopraggiunte nuove interferenze, non fossero più da considerarsi sicure considerarsi sicure.
	A2				
	A3	Usare apparecchiature antideflagranti		Emettere permesso di lavoro n°...	
	A4	A Delimitare e segnalare la zona di lavoro	A/C	Visita congiunta ai luoghi di lavoro	
	A5	A Non effettuare manovre		Apporre cartelli su valvole/interruttori	
		Prova di abitabilità		Sezionare elettricamente/Sconnettere	
		Non usare fiamme libere		Ridurre la pressione	
		Predisporre mezzi di estinzione		Allontanare sostanze pericolose	
		Prova di esplosività		Consegnare planimetria/e	
		Usare attrezzi antiscentilla	A	Delimitare e segnalare la zona di lavoro	
		Non produrre scintille o riscaldamenti		Consegnare IT	
		Non mangiare/bere/fumare sul posto		Messa fuori esercizio	
		Intercettare/Ciecare		Chiudere valvole	
		Consegnare valutazione dei rischi	A/C	Effettuare riunione di coordinamento	

**C) Compilare solo se si tratta di permesso di lavoro n°1**

Accettazione lavoro .....(nome e cognome) firma ..... data:.....

Io, ....., committente nel sito .....Autorizzo l' inizio dei lavori in data ..... ora ... firma.....

Io, ....., assuntore dichiaro che i lavori previsti sono terminati data ..... ora ..... firma.....

Note .....

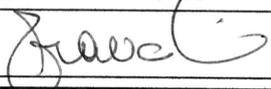
**Costo Sicurezza non soggetto a ribasso previsto in gara**

(1) Descrizioni Modalità stima costi nella IT 741.2 - CRITERI PER LA COMPILAZIONE E LA GESTIONE del PDL e NI di. 81/08

EURO

(2) Descrizioni attività nella IT 741.2 Criteri per la compilazione e la gestione della nota informativa, del permesso di lavoro e del DUVRI

7

<b>Committente</b> <input checked="" type="checkbox"/> Datore di Lavoro o <input type="checkbox"/> suo Delegato  Nome in stampatello FRANCOLINI SIMONA  Firma ..... 	<b>Assuntore</b> <input type="checkbox"/> D.L.C./datore di lavoro o <input type="checkbox"/> Delegato (allegata a DUVRI)  Nome in stampatello .....  Firma .....
--	---

M 741.12 C	DENOMINAZIONE	PAGINA 8/8
<small>Proprietà</small> 	<b>Documento Unico di Valutazione Dei Rischi (DUVRI)</b> D.Lgs 81/08 art.26.3); <b>Informativa sui rischi</b> D. Lgs 81/08 art.26.1.b <b>Permesso di Lavoro</b> <small>Compila datore di lavoro Competente o suo Delegato</small>	Emiss.: 30-03-12 Agg. : 04/06/19 <b>Mod. C</b>

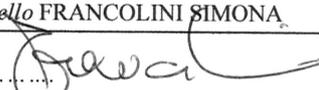
**Consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, in veste di DL dell'assuntore, dichiaro:**

- di aver ottemperato a tutte le disposizioni aziendali vigenti in materia di Sicurezza sul Lavoro (in particolare alla redazione di un Doc. Di Valutazione dei rischi ai sensi dell'art 17 del D. Lgs 81/08) e alle normative ambientali, nonché per quanto previsto a favore dei propri lavoratori, e di applicarle alla attività oggetto dell'appalto;
- che l'impresa coinvolgerà solo dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi e regolarmente iscritti presso casse assicurative e previdenziali, e che opportunamente e sufficientemente informati e formati anche in materia di sicurezza;
- che la presente Impresa risulta disporre di capitali, conoscenza, esperienza e capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle opere commissionate con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
- che ho preso visione e accettato le disposizioni contenute nel Documento di valutazione dei rischi e del Documento unico di valutazione dei rischi Interferenze;
- che informerò di quanto sopra il personale coinvolto nelle attività;
- che assumo la responsabilità dell'operato del suddetto personale;
- che informerò immediatamente il Vostro RCL/RSL nell'eventualità di rischio specifico variato della Nostra attività (nuove lavorazioni e rischi inizialmente non previsti).
- Che mi impegno a comunicare e concordare a RCL/RSL la necessità di inserimento di eventuali nuove imprese sui luoghi di lavoro oggetto del presente appalto, prima dell'inizio delle relative lavorazioni.

**Note:**

(2) Descrizioni attività nella IT 741.2 Criteri per la compilazione e la gestione della nota informativa, del permesso di lavoro e del DUVRI

8

<b>Committente</b> <input checked="" type="checkbox"/> Datore di Lavoro o <input type="checkbox"/> suo Delegato  Nome in stampatello FRANCOLINI SIMONA	<b>Assuntore</b> <input type="checkbox"/> D.L.C/datore di lavoro o <input type="checkbox"/> Delegato (allegata a DUVRI)  Nome in stampatello .....
Firma ..... 	Firma .....