

Spett.le

AZIENDA COMMITTENTE

INDIRIZZO AZIENDA COMMITTENTE

Data, ___ / ___ / _____

OGGETTO: richiesta documento unico di valutazione dei rischi interferenti (DUVRI), art. 26 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i..

In riferimento al contratto d'appalto da stipulare per i lavori, servizi e forniture di _____ da svolgere per Vostro conto, con la presente il sottoscritto _____ datore di lavoro della ditta _____ con sede in via _____ a _____, tel. _____, richiede copia del documento di valutazione dei rischi interferenti redatto dal Datore di Lavoro Committente ai sensi dell'art. 26, comma 3, del D.Lgs. 81/08 e s.m.i..

In attesa di un Vostro pronto riscontro, porgiamo distinti saluti.

Il Datore di Lavoro appaltatore
