

endale)

12

DUVRI (data di consegna)	REFERENTE COMMITTENTE	REFERENTE ESTERNO/ APPALTATORE	PRESENZA	ORARI	N° ADDETTI	STATO PROCEDURA
02/09/2011						DA CONTROLLARE
02/09/2011						DA CONTROLLARE
02/09/2011						
02/09/2011						
02/09/2011						
02/09/2011						
02/09/2011						
02/09/2011						
02/09/2011						
02/09/2011						
02/09/2011						
02/09/2011						

	PREPARATO		VERIFICATO	APPROVATO

NOME DITTA /LAV. AUTONOMO	RISCHIO CONTRATTO (ALTO; MEDIO; BASSO)	OGGETTO	FORMA CONTRATTO	CCIAA (SI o NO)	PRATICA DURC (data)	DURC (validità in mesi)	DURC (scadenza)	PRATICA DURC (stato)	ASSICURAZIONI (data)	ASSICURAZIONI (stato)	SOPRALLUOGO O CONGIUNTO (data)
--	---	----------------	----------------------------	----------------------------	------------------------------------	--	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---

DUVRI (data di consegna)	REFERENTE COMMITTENTE	REFERENTE ESTERNO/ APPALTATORE	PRESENZA	ORARI	N° ADDETTI	STATO PROCEDURA
---------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-----------------	--------------	-------------------	------------------------