

MODULO B

All' A.U.S.L. di Modena – Distretto di
Dipartimento di Sanità Pubblica
Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro
Via

**OGGETTO: Rimozione materiali contenenti amianto.
Trasmissione copia formulario rifiuti.**

- Piano di Lavoro presentato in data: ____ / ____ / ____
- Sede del cantiere: _____
- Quantitativi complessivi rimossi: Kg _____
- Allegato/i n. ____ formulario/i

Il Titolare
(timbro della ditta e firma)
