

SERVIZIO DI MONITORAGGIO AMBIENTALE DEL GAS RADON
MODULO PER LA RICHIESTA DI CONSULENZA TECNICA

Nominativo richiedente: _____

ragione sociale richiedente: _____

settore di attività: _____

Codice Fiscale/Part. IVA: _____

indirizzo: _____

_____ CAP _____

Comune: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Fax: _____

Nominativo referente interno: _____

e-mail: _____

I dati inviati saranno utilizzati conformemente alla Legge 675/96

IMPORTANTE: i dosimetri per il monitoraggio del radon vengono inviati per via postale unitamente alle istruzioni per l'utilizzo. Qualora si desideri impiegare il personale INAIL per svolgere le operazioni di collocamento, sostituzione e ritiro dei dosimetri, il preventivo includerà i costi delle spese di missione e di trasferta. Barrare la casella sottostante:

si richiede l'utilizzo del personale INAIL per le operazioni di collocamento, sostituzione e ritiro dei dosimetri

firma richiedente

Da inoltrare unitamente alla scheda informativa (via posta o fax) **all'attenzione di:**

Dipartimento DIMEILA – LAB. RISCHIO AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI

Centro Ricerche INAIL

Via Fontana Candida 1

00040 Monteporzio Catone (RM)

fax: 06 94181419

oppure e-mail ad uno dei seguenti indirizzi

dmil@inail.it

r.trevisi@inail.it

SCHEDA INFORMATIVA SULLE CARATTERISTICHE DEI LOCALI/AMBIENTI NEI QUALI EFFETTUARE LE MISURE

Tipologia locale/ambiente	area (mq) ⁽¹⁾	posizione rispetto al piano di campagna	presenza di accesso diretto all'esterno	presenza di finestre (se si quante?)	presenza di impianto di climatizzazione	la pavimentazione è a contatto con ⁽²⁾	presenza di tracce di umidità

Data approssimativa di costruzione dell'edificio: _____

Eventuali note: _____

⁽¹⁾ per ambienti di dimensioni superiori a 100 mq allegare una planimetria per l'individuazione dei punti di misura.

⁽²⁾ scegliere tra le seguenti opzioni

A: a contatto diretto con il terreno

B: contatto con un vespaio areato

C: confina con un altro piano

D: altro