



## Modulo di richiesta CALCOLO DI PROBABILITA' DI FULMINAZIONE SCARICHE ATMOSFERICHE GRU

IMPRESA:	Codice Cassa Edile Como:
Indirizzo cantiere:	
cell (persona di riferimento):	
mail impresa	

Dati necessari per la formulazione del calcolo  
Per **GRU**

Indicare il tipo di suolo:

ASFALTO  GHIAIA  CEMENTO   
CERAMICA  LEGNO  LINOLEUM   
MARMO  ERBA

In caso di più tipologie di terreno indicarle tutte. Traversine in legno, plinti e/o platea cls di ripartizione sotto gli appoggi **NON** devono essere considerate

Dimensioni struttura e modello:

costruttore: .....

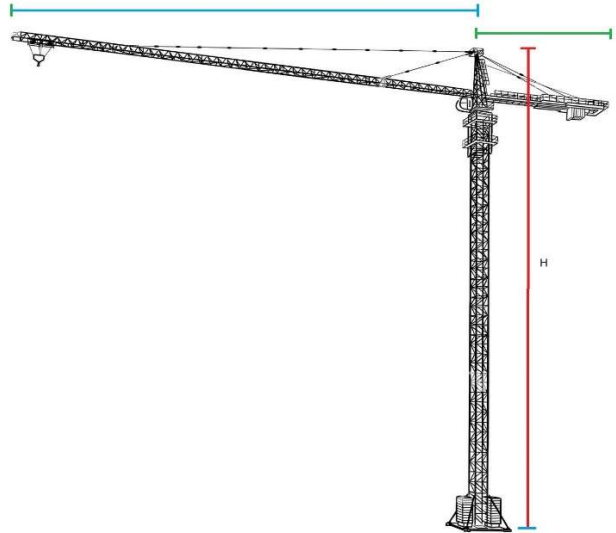
modello: .....

Altezza: .....

Lunghezza: .....

Larghezza traliccio: .....

*Per la correttezza dei dati forniti consultare il libretto del fabbricante*



Lunghezza totale: braccio (blu) + controfreccia (verde)

Altezza: dalla base alla cuspide (o punto più elevato) (rosso)

Larghezza: dimensioni torre traliccio e traliccio braccio

Al momento della ricezione del presente modulo il servizio tecnico produrrà la relazione entro massimo 10 gg. dalla richiesta. L'impresa è responsabile dei dati comunicati salvo i casi in cui il CPT effettui direttamente il sopralluogo presso il cantiere oggetto della richiesta. Il sopralluogo verrà programmato in accordo con l'impresa.

*Per informazioni o chiarimenti contattare i tecnici De Palo e Alberghini ai cell 335 5433850 e 333 2234919*

Ai sensi del D.Lgs 196/2003, il CPT Como ( titolare del trattamento ) la informa che i dati trattati saranno utilizzati per effettuare operazioni amministrative e gestionali del servizio richiesto. Autorizzo CPT Como al trattamento dei dati , Non autorizzo CPT Como al trattamento dei dati Facciamo presente che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta per CPT Como l'impossibilità di erogare il servizio oggetto della presente richiesta. Le ricordiamo, inoltre che potrà far valere i suoi diritti come previsto dall'art. 7 del D.Lgs 196/03, rivolgendosi al titolare del trattamento.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma Impresa \_\_\_\_\_