

Rev. nord_adhoc 0.017 del 18.09.17

REFERENTE.....



INTERVENTO.....



CONTRATTO DI FORNITURA SERVIZI

Spazio riservato all'ufficio

nuovo cliente già cliente

data consegna

Prot.

A.C. Cuneo Servizi Srl
Protocollo Uscita n° 028/19
Data 06/05/2019

tra Qualità e Attestazioni Aziendali s.r.l., concessionaria del brand Meleam, con sede legale in Bitonto (BA) alla 1^a Strada Viale delle Nazioni, n.c., partita IVA 06735830728, nella persona del legale rappresentante pro tempore e:

Ragione sociale:
sede legale: n°
località: Prov.
sede operativa: n°
località: Prov.
Cod. Fisc. / P.tta IVA: pec: cod. ATECO:
Rappr. legale: Tel./fax: email:

Timbro cliente

di seguito denominato **Cliente**.

La società **Qualità e Attestazioni Aziendali s.r.l.**, di seguito indicata **Q.A.A. srl**, fornirà, ai termini ed alle condizioni espressamente indicati nelle clausole contrattuali, nelle note e negli eventuali allegati, i servizi di seguito elencati così come richiesti dal Cliente mediante la sottoscrizione del presente contratto ai prezzi ivi specificati.

ORDINI DI SERVIZIO (o.d.s.)

0. AREA "MELEAM SERVICE"

Canone annuale obbligatorio per raccolta dati: **RISCHIO**; €
Vedi clausole contrattuali art. 20 comma 1

- 0.01 Kit "Meleam": n° pz. €
- 0.02 Assistenza per compilazione modulistica INAIL OT20/OT24 (annuale) Finanziam. Bando Isi €
- 0.03 Assistenza Lavoratori Autonomi €
- 0.04 Assistenza o intervento c/o Enti di Sorveglianza o Uffici Competenti (ad intervento) rif. o.d.s. n.: €
- 0.05 Urgenza rif. o.d.s. n.: firma
- 0.06 Assistenza 1° accesso a corso online (a corsista) rif. o.d.s. n.: €
- 0.07 Consulenza medicina legale €

1. AREA DOCUMENTAZIONE TECNICA SICUREZZA SUL LAVORO

NOTA BENE: Viene applicato, con riferimento alla sottoscrizione di almeno uno degli o.d.s. di cui al punto 1. AREA DOCUMENTAZIONE SICUREZZA SUL LAVORO il costo aggiuntivo complessivo pari a € 20,00 (venti/00) + IVA relativo alla elaborazione dei dati trasmessi dal cliente mediante apposita check list.

- 1.01 Sopralluogo €
- 1.02 Documento di Valutazione dei Rischi Aziendali €
- 1.03 Valutazione Specifica Stress da Lavoro Correlato (periodico - a dipendente) €
- 1.04 Valutazione Specifica Rischi per Lavoratrici in Stato di Gravidanza €
- 1.05 Valutazione Specifica Fonometrica delle Attrezzature €
- 1.06 Valutazione Specifica Rischio Vibrazioni (HAV-WBV) €
- 1.07 Valutazione Specifica Rischio Chimico €
- 1.08 Valutazione Specifica Movimentazione Manuale dei Carichi €
- 1.09 Valutazione Specifica Movimentazione Manuale dei Pazienti €
- 1.10 Valutazione Specifica Esposizione ad Agenti Biologici (periodico) €
- 1.11 Valutazione Specifica Attrezzature fornite di Videoterminali €
- 1.12 Valutazione Specifica Esposizione Microclimatica €
- 1.13 Valutazione Specifica Rischio Incendio €
- 1.14 Valutazione Specifica Lavori in Spazi Confinati €
- 1.15 Valutazione Specifica Esposizione Radiazioni Ottiche Artificiali R.O.A. €
- 1.16 Documento di Valutazione dei Rischi con Procedure Standardizzate €
- 1.17 Piano di Emergenza ed Evacuazione compreso Rilievo Tecnico €
- 1.18 Documento Unico di Valutazione Rischio Interferenze (D.U.V.R.I.) €
- 1.19 Valutazione Annuale Rischio RADON - n° tot. dosimetri (planimetria immobile obbligatoria) €
- 1.20 Relazione Semestrale ed Annuale esito Valutazione Rischio RADON €
- 1.21 Revisione Documentazione rif. o.d.s. n.: €
- 1.22 Erogazione Servizi (canone annuale) rif. o.d.s. n.: €
- 1.23 Altro €

2. AREA MEDICINA DEL LAVORO

- 2.01 Sorveglianza Sanitaria (preventiva e periodica) a dipendente €.....
- 2.02 Campionam.ti Ambientali Agenti Cancer.ni e Mutageni 1° anno: annuale semestrale; dal 2° anno in poi: annuale semestrale €.....
- 2.03 Redazione Registro di Esposizione ad Agenti Cancerogeni e Mutageni €.....
- 2.04 Erogazione Servizi (canone annuale) rif. o.d.s. n.: €.....

NOTA BENE

Il servizio sarà erogato esclusivamente mediante affidamento diretto del Cliente ai professionisti in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i. così come suggeriti da Qualità e Attestazioni Aziendali srl. **TRASMISSIONE TELEMATICA DEI DATI AGLI ORGANI DI VIGILANZA E DI CONTROLLO (INAIL)** (Decr. Min. 9/7/2012) entro il 31/03 di ogni anno – obbligatoria per tutte le aziende: € 25,00 (venticinque/00) + IVA.

NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE: Si applicano i seguenti costi aggiuntivi nelle modalità di seguito esplicative: fino a 6 dipendenti: € 30,00 (euro trenta/00) annui a dipendente; da 7 a 10 dipendenti: € 200,00 (euro duecento/00) annui; da 11 a 15 dipendenti: € 250,00 (euro duecentocinquanta/00) annui; da 16 a 40 dipendenti: € 500,00 (euro cinquecento/00) annui; oltre 40 dipendenti: da concordare mediante apposito allegato. **RIUNIONE PERIODICA MEDICO COMPETENTE – obbligatoria ex art. 35 D.Lgs. 81/08 per aziende con più di 15 dipendenti:** € 200,00 (euro duecento/00) cadauna. **SOPRALLUOGO MEDICO COMPETENTE:** azienda rischio basso: € 70,00 (euro settanta/00) cadauno; azienda rischio medio: € 100,00 (euro cento/00) cadauno; azienda rischio alto: € 150,00 (euro centocinquanta/00). **CONSULENZA C/O ORGANI ISPETTIVI O C/O LA SEDE DELL'AZIENDA:** € 90,00/h (euro novanta/00 all'ora). **ELABORAZIONE DATI:** Viene applicato in relazione agli o.d.s. di cui alla presente area il costo aggiuntivo complessivo pari a € 20,00 (venti/00) relativo alla elaborazione dei dati trasmessi dal cliente. Con riferimento alla visita medica del lavoro, la stessa avrà per oggetto gli **ESAMI DIAGNOSTICI** previsti dal protocollo sanitario in accordo con la vigente normativa in materia. E' discrezione del medico competente, in linea con la disciplina vigente, effettuare ulteriori esami diagnostici secondo i prezzi qui di seguito elencati: spirometria: € 20,00 (euro venti/00); audiometria € 20,00 (euro venti/00); elettrocardiogramma € 30,00 (euro trenta/00); vaccinazione antitetanica (1 dose) € 22,00 (euro ventidue/00); esame sangue routine € 35,00 (euro trentacinque/00); esame urine routine € 8,00 (euro otto/00); esame acido ippurico € 25,00 (euro venticinque/00); esame acido metilippurico € 25,00 (euro venticinque/00); esame carbossiemoglobina € 25,00 (euro venticinque/00); esame piomboemia € 25,00 (euro venticinque/00); esame tt muconico € 25,00 (euro venticinque/00); esame piombo urinario € 25,00 (euro venticinque/00); esame cromo urinario € 25,00 (euro venticinque/00); esame HbSAb+HbSAG+HCV+HIV € 90,00 (euro novanta/00); esame HbSAb+HbSAG+HCV € 80,00 (euro ottanta/00); alcool test € 30,00 (euro trenta/00); drug test € 50,00 (euro cinquanta/00); visita oculistica € 90,00 (euro novanta/00); visiotest € 35,00 (euro trentacinque/00); esame glicemia € 5,00 (euro cinque/00); reazione di widal wright € 25,00 (euro venticinque/00).

3. AREA CORSI DI FORMAZIONE TECNICA

legenda: B =rischio basso; M =rischio medio; A =rischio alto

- 3.01 Resp. Servizio Prev. e Prot. (R.S.P.P) per D.D.L. – validità 5 anni³ - B M A F.I.A. ¹ €.....
- 3.02 R.S.P.P. non datore di lavoro (modulo A B C) - validità 5 anni³ - F.I.A. ¹ €.....
- 3.03 Rappresentante del Lavoro per la Sicurezza (R.L.S.) – validità 3 anni³ - €.....
- 3.04 Addetto al Primo Soccorso (P.P.S.) - validità 3 anni³ - €.....
- 3.05 Addetto alla Gestione Emergenze (G.E.A.) - validità 3 anni³ - B M €.....
- 3.06 Formazione Specifica (art. 37 D.Lgs. 81/08) (a lav.re) validità 3 anni³ F.I.A. ¹ B €..... M €..... A €.....
- 3.07 Coordinatore della Sicurezza - validità 5 anni³ - aggiornamento..... €.....
- 3.08 Ponteggiatore - validità 4 anni³ - aggiornamento..... F.I.A. ¹ €.....
- 3.09 Addetto ai Lavori in Quota - validità 4 anni³ - aggiornamento..... €.....
- 3.10 Addetto ai Lavori in Ambienti Confinati - validità 5 anni³ - aggiornamento..... €.....
- 3.11 Corso di Abilitazione / Aggiornamento all'utilizzo di Gru a torre autocarrata - validità 5 anni³ F.I.A. ¹ €.....
- 3.12 Corso di Abilitazione / Aggiornamento all'utilizzo di Carrello Elevatore / Muletto - validità 5 anni³ - F.I.A. ¹ €.....
- 3.13 Corso di Abilitazione / Aggiornamento all'utilizzo di Trattore - validità 5 anni³ - F.I.A. ¹ €.....
- 3.14 Corso di Abilitazione / Aggiornamento all'utilizzo di Escavatore - validità 5 anni³ - F.I.A. ¹ €.....
- 3.15 Corso di Abilitazione / Aggiornamento all'utilizzo di Piattaforme Aeree - validità 5 anni³ - F.I.A. ¹ €.....
- 3.16 Corso di Abilitazione / Aggiornamento all'uso / alla vendita di Fitosanitari - validità 5 anni³ - €.....
- 3.17 Corso ai sensi norma CEI:11/27 (ex P.E.S./P.A.V.) - validità 5 anni³ - €.....
- 3.18 Formazione Stress Lavoro-Correlato - validità consigliata 3 anni³ F.I.A. ¹ €.....
- 3.19 Preposti e Dirigenti Aziendali - validità 5 anni³ - aggiornamento F.I.A. ¹ €.....
- 3.20 Operatore Basic Life Support Defibrillazione (B.L.S.D.) - validità 2 anni³ - €.....
- 3.21 Erogazione Servizi (canone annuale) rif. o.d.s. n.: €.....
- 3.22 Corso con F.P.I.² rif. o.d.s. n.: €.....
- 3.23 Corso di aggiornamento R.S.P.P. - validità 5 anni³ - B M A F.I.A. ¹ €.....
- 3.24 Aggiornamento Annuale R.L.S. ³ 4 ore 8 ore F.I.A. ¹ €.....
- 3.25 Aggiornamento Formaz. Specif.(art. 37 D.Lgs. 81/08) (a lav.re) F.I.A. ¹ B €..... M €..... A €.....
- 3.26 Altro €.....

NOTA BENE:

1. Se la voce F.I.A. (Formazione in Aula) è barrata il corso è da svolgersi interamente in aula. In caso contrario, ovvero ove la voce F.I.A. non sia prevista, il corso di formazione, ovvero uno solo o più moduli di esso, saranno svolti, a discrezione di Q.A.A. srl, in aula, online o in modalità blended, nel rispetto della vigente regolamentazione e normativa in materia.

2. Se la voce F.P.I. (Fondo Paritetico Interprofessionale) è barrata il corso è finanziato attraverso adesione al Fondo Paritetico ed è altresì condizionato all'adesione allo stesso e all'approvazione del progetto. Per maggiori informazioni si vedano le clausole n.15.08 e 15.09 del presente contratto.

3. Salvo che il contratto non preveda una durata differente o che non sia diversamente pattuito per iscritto, **entro 5 (cinque) giorni dal termine del periodo di validità specificato, il Cliente deve comunicare a mezzo email o pec a Q.A.A. srl la volontà di iscriversi al corso di formazione di aggiornamento ovvero al nuovo corso di formazione il discente riportato in anagrafica, al medesimo prezzo. Qualora entro il predetto termine nulla venga comunicato a Q.A.A. srl, quest'ultima si riterrà libera di iscriversi automaticamente il lavoratore al relativo corso di formazione ed addebitarne i costi come anzidetti direttamente in fattura. Ove sia prevista una cadenza di aggiornamento o rinnovo diversa per legge e che sia anticipata rispetto a quella contrattualmente indicata, sarà la disposizione di legge in materia a valere, fermi restando gli oneri ed obblighi delle parti. Per ulteriori informazioni sul servizio si veda la clausola di cui all'art.15.10 del presente contratto.**

4. AREA AFFIDAMENTO INCARICO

- 4.01 R.S.P.P. non datore di lavoro (annuale) €.....
- 4.02 Riunione periodica R.S.P.P. (annuale e/o su richiesta cadauna) €.....
- 4.03 Coordinatore in fase di progettazione..... €.....
- 4.04 Coordinatore in fase di esecuzione (mensile)..... €.....

5. AREA DOCUMENTAZIONE CANTIERISTICA SICUREZZA SUL LAVORO

NOTA BENE: Viene applicato, con riferimento alla sottoscrizione di almeno uno degli o.d.s. di cui al punto 5. AREA DOCUMENTAZIONE CANTIERISTICA SICUREZZA SUL LAVORO il costo aggiuntivo complessivo pari a € 20,00 (venti/00) + IVA relativo alla elaborazione dei dati trasmessi dal cliente mediante apposita check list.

- 5.01 Piano Operativo di Sicurezza (P.O.S.) €.....
- 5.02 Revisione P.O.S. € 40,00 (quaranta/00) + F.V.A. cedimento

- 5.03 Piano di Uso Montaggio e Smontaggio del Ponteggio (Pi.M.U.S.) €.....
- 5.04 Revisione Pi.M.U.S. €.....
- 5.05 Piano di Sicurezza e Coordinamento (P.S.C.) €.....
- 5.06 Piano Sostitutivo di Sicurezza (P.S.S.) €.....
- 5.07 Relazione Tecnica e Verifica Strutturale Ponteggio €.....
- 5.08 Verifica Strutturale Ponteggio €.....
- 5.09 Sopralluogo €.....
- 5.10 Erogazione Servizi (canone annuale) rif. o.d.s. n:..... €.....
- 5.11 Altro €.....

6. AREA DOCUMENTAZIONE IGIENE ALIMENTARE (H.A.C.C.P.)

NOTA BENE: Viene applicato, con riferimento alla sottoscrizione di almeno uno degli o.d.s. di cui al punto 6. **AREA DOCUMENTAZIONE IGIENE ALIMENTARE H.A.C.C.P.** il costo aggiuntivo complessivo pari a € 20,00 (venti/00) + IVA relativo alla elaborazione dei dati trasmessi dal cliente mediante apposita check list.

- 6.01 Sopralluogo €.....
- 6.02 D.I.A. Sanitaria €.....
- 6.03 Rilievo e Redazione Planimetria per D.I.A. Sanitaria €.....
- 6.04 Relazione Processo Produttivo €.....
- 6.05 Manuale di Autocontrollo €.....
- 6.06 Manuale con Procedure di Rintracciabilità €.....
- 6.07 Registro Autocontrollo €.....
- 6.08 Tamponi Superficiali trimestrali..... semestrali..... annui..... €.....
- 6.09 Analisi Prodotto trimestrali..... semestrali..... annui..... €.....
- 6.10 Analisi Prodotto con Prelievo in più Aliquote €.....
- 6.11 Redazione Tabella Nutrizionale (cadauna) €.....
- 6.12 Shelf Life..... €.....
- 6.13 Analisi Acqua trimestrali..... semestrali..... annui..... €.....
- 6.14 Book Allergeni €.....
- 6.15 Erogazione Servizi (canone annuale) rif. o.d.s. n:..... €.....
- 6.16 Altro €.....

7. AREA CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE IGIENE ALIMENTARE (H.A.C.C.P.)

- 7.01 Corso per Personale Alimentarista..... F.I.A.* €.....
- 7.02 Corso per Responsabile Autocontrollo..... F.I.A.* €.....
- 7.03 Erogazione Servizi (canone annuale) rif. o.d.s. n:..... €.....
- 7.04 Somministrazione Alimenti e Bevande €.....
- 7.05 Altro €.....

8. AREA PRIVACY

NOTA BENE: Viene applicato, con riferimento alla sottoscrizione di almeno uno degli o.d.s. di cui al punto 8. **AREA PRIVACY** il costo aggiuntivo complessivo pari a € 20,00 (venti/00) + IVA relativo alla elaborazione dei dati trasmessi dal cliente mediante apposita check list.

- 8.01 Manuale Trattamento Dati (emissione e revisione annuale) €.....
- 8.02 Assistenza per richiesta Autorizzazione Videosorveglianza €.....
- 8.03 Sopralluogo €.....
- 8.04 Altro €.....

9. AREA PREVENZIONE INCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

- 9.01 Consulenza per il Rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi (C.P.I.)

 - 9.01a Parere di Conformità Antincendio €.....
 - 9.01b Direzione Lavori €.....
 - 9.01c Richiesta di Rilascio €.....

- 9.02 Consulenza per Rinnovo C.P.I. €.....
- 9.03 Consulenza per Verifica di Impianto di Messa a Terra (emissione e rinnovo) KW _____ €.....
- 9.04 Estintore a polvere mod. _____ n° pz. _____ €.....
- 9.05 Estintore a CO2 mod. _____ n° pz. _____ €.....
- 9.06 Manutenzione Semestrale Estintori €.....
- 9.07 Cassetta Pronto Soccorso..... 1-2 dip. > 2 dip. €.....
- 9.08 Cartellonistica €.....
- 9.09 Altro €.....

10. AREA DOCUMENTAZIONE TUTELA AMBIENTALE

- NOTA BENE: Viene applicato, con riferimento alla sottoscrizione di almeno uno degli o.d.s. di cui al punto 10. AREA DOCUMENTAZIONE TUTELA AMBIENTALE il costo aggiuntivo complessivo pari a € 20,00 (venti/00) + IVA relativo alla elaborazione dei dati trasmessi dal cliente mediante apposita check list.
- 10.01 Sopralluogo €
 - 10.02 Consulenza e Analisi per autorizzazione alle emissioni in atmosfera €
 - 10.03 Consulenza e Analisi per Valutazione Rischio Polveri Sottili €
 - 10.04 Rilievo per Valutazione Impatto Acustico €
 - 10.05 Previsione di Impatto Acustico (Lg. 447/95) €
 - 10.06 Consulenza Sanificazione (Prevenzione Diffusione Malattie Infettive)
 - 10.06a Impianto Idrico €
 - 10.06b Aeraulica €
 - 10.06c Ambientale €
 - 10.06d Disinfestazione Deblattizzazione Derattizzazione €
 - 10.07 Consulenza e Analisi per Autorizzazione allo Smaltimento Acque Reflue Depurate €
 - 10.08 Consulenza e Analisi per Autorizzazione allo Smaltimento Acque Reflue Meteoriche €
 - 10.09 Consulenza per Gestione Rifiuti
 - 10.09a Analisi Materiali €
 - 10.09b Analisi Materiali di Risulta €
 - 10.09c Analisi..... Rifiuti Pericolosi Acque Reflue e di Lavorazione Amianto €
 - 10.09d Monitoraggio Amianto Analisi Filtri Analisi Campioni in F.T.S..... €
 - 10.09e Consulenza Smaltimento Rifiuti €
 - 10.10 Consulenza per Iscrizione Albo Gestori Ambientali €
 - 10.1a Consulenza per Rilascio Autorizzazione Trasporto in Conto Proprio €
 - 10.11 Certificazione Energetica dei Fabbricati D.Lgs. 311/06 €
 - 10.12 Altro €

* La periodicità della verifica dell'impianto di messa a terra può essere soggetta a variazioni a seconda di quanto rilevato in sede di sopralluogo.

11. AREA SISTEMI DI GESTIONE E CERTIFICAZIONI

- NOTA BENE: Viene applicato, con riferimento alla sottoscrizione di almeno uno degli o.d.s. di cui al punto 11. AREA SISTEMI DI GESTIONE E CERTIFICAZIONI il costo aggiuntivo complessivo pari a € 20,00 (venti/00) + IVA relativo alla elaborazione dei dati trasmessi dal cliente mediante apposita check list.
- 11.01 Sopralluogo / Audit iniziale €
 - 11.02 Sistema di Gestione UNI EN-ISO 9001:2015.....
 - 11.02a Consulenza per Certificazione e Rinnovo €
 - 11.02b Mantenimento Annuale €
 - 11.03 Sistema di Gestione UNI EN-ISO 14001:2015.....
 - 11.03a Consulenza per Certificazione e Rinnovo €
 - 11.03b Mantenimento Annuale €
 - 11.04 Sistema di Gestione della Sicurezza sul Lavoro (SGSSL) BS-OHSAS 18001:2007
 - 11.03a Consulenza per Certificazione e Rinnovo €
 - 11.03b Mantenimento Annuale €
 - 11.05 Sistema di Gestione per la Certificazione Responsabilità Sociale SA-8000
 - 11.05a Consulenza per Certificazione e Rinnovo €
 - 11.05b Mantenimento Semestrale €
 - 11.06 Sistema di Gestione Marcatura CE UNI EN-1090
 - 11.06a Consulenza per Certificazione e Rinnovo €
 - 11.06b Mantenimento Annuale €
 - 11.06c Qualifica del saldatore.....
 - 11.06d Qualifica del procedimento di saldatura €
 - 11.07 Certificazione Ce di Prodotto
 - 11.07a Consulenza per Certificazione e Rinnovo €
 - 11.07b Mantenimento Annuale €
 - 11.08 Certificazione EUROPGAP/GLOBALGAP.....
 - 11.08a Consulenza per Certificazione e Rinnovo €
 - 11.08b Mantenimento Annuale €
 - 11.09 Consulenza per Attestazione SOA (D.P.R. 207/2010)
 - 11.10 Certificazione IFS-BRC
 - 11.11 Altro €

NOMINATIVI DEI CORSISTI:**Corso di formazione "Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione RSPP":**

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Corso di formazione "Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza RLS":

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Corso di formazione "Addetto al Primo Soccorso PPS":

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Corso di formazione "Addetto alla Gestione delle Emergenze GEA":

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Corso di formazione "Corso di formazione specifica art. 37 D.Lgs 81/08 e s.m.i.":

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Corso di formazione ".....":

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Corso di formazione "Responsabile dell'autocontrollo":

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Corso di formazione "Personale alimentarista":

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Corso di formazione ".....":

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

Nome: luogo di nascita: prov.
Cognome: data di nascita: / /

