

Spett.le

**COMUNE DI VENEZIA
CENTRO CULTURALE CANDIANI**

PIAZZALE CANDIANI 7
30174 VENEZIA (VE)

Tel. 0412386117

e-mail:

nicola.callegaro@comune.venezia.it

paolo.carisi@comune.venezia.it

Alla c.a.

Sig. Nicola Callegaro

Sig. Paolo Carisi

Venezia Zelarino, 09/12/25

Prot. 192s

Oggetto: Proposta di assistenza al datore di lavoro per prestazioni specialistiche inerenti alla sicurezza e alla salute nei luoghi di lavoro.

La proposta è articolata come segue:

Descrizione degli interventi

Descrizione dei prezzi

Modalità di pagamento

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

COD. S.6.1 INCARICO DI RESPONSABILE ESTERNO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)

L'assunzione dell'incarico di R.S.P.P. esterno, da parte di Sinergika srl (ex art. 31, comma 1, D.Lgs. 81/2008), prevede la sottoscrizione di un contratto nel quale saranno dettagliati puntualmente i compiti e le attività che competono al servizio e al datore di lavoro nel rispetto dell'art. 33, D.Lgs. 81/2008, dovendo esso provvedere:

- a) all'individuazione dei fattori di rischio, alla valutazione dei rischi e all'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale;
- b) ad elaborare, per quanto di competenza, le misure preventive e protettive di cui all'articolo 28, comma 2, e i sistemi di controllo di tali misure;
- c) ad elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività aziendali;
- d) a proporre i programmi di informazione e formazione dei lavoratori;
- e) a partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro, nonché alla riunione periodica di cui all'articolo 35;
- f) a fornire ai lavoratori le informazioni di cui all'articolo 36.

L'attività inizierà con n. 1 sopralluogo preliminare (FASE 1) della durata massima di ½ giornata/cad., nel corso del quale sarà verificata la situazione aziendale e sarà esaminato il ciclo di lavoro e le relative problematiche in materia di sicurezza.

Successivamente sarà predisposto annualmente o con maggiore frequenza in base alle necessità, in collaborazione con il datore di lavoro, un programma di intervento di massima, nel quale saranno definite le principali attività da svolgere (FASE 2).

È prevista, inoltre, l'assistenza telefonica quotidiana (esclusi i giorni festivi) durante il normale orario d'ufficio e l'invio di informative contenenti le principali novità in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro.

Protocollo Comune di Venezia c. I736 PG/2025/0670710 del 16/12/2025 - Pag. 3 di 4

INCARICO ANNUO DI R.S.P.P. ESTERNO (Gennaio/Dicembre 2026)

Non rientra nella presente offerta quanto non espressamente indicato.

| | | |
|--------------------------------------|------------------------------|---|
| | BONIFICO BANCARIO | |
| INCARICO R.S.P.P. ESTERNO | 30 gg d.f.f.m. | Fatturazione 50% a giugno, 50% a dicembre |

| BONIFICO BANCARIO | |
|---|--------------------|
| CODICE SDI _ _ _ _ _ _ _ _ | MAIL PEC _____ |
| NS. COORDINATE BANCARIE PER PAGAMENTI: Unicredit Banca S.p.a. – Agenzia di Paese (TV) IBAN: IT03R0200861900000045268504 | |



SCHEDA RACCOLTA DATI ANAGRAFICA CLIENTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|---------------|------------------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAGIONE SOCIALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEDE LEGALE | VIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C.A.P. | | CITTÀ | | PROV. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEDE OPERATIVA | VIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C.A.P. | | CITTÀ | | PROV. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEDE OPERATIVA | VIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C.A.P. | | CITTÀ | | PROV. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEDE OPERATIVA | VIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C.A.P. | | CITTÀ | | PROV. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 3.33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PARTITA IVA | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 3.33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DI ATTIVITÀ SVOLTA | | | | CODICE ATECO PRIMARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO | | | E-MAIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

La validità della presente offerta è di 30 gg. solari dalla data di emissione e l'eventuale accettazione potrà essere inviata tramite e-mail ad assistenzaclienti@sinergika.it.

A disposizione per eventuali chiarimenti, cogliamo l'occasione per porgere i nostri cordiali saluti.

Per Accettazione

Sinergika S.r.l.



(Timbro e firma)

Data _____

SI RENDE NOTO ALLO SPETTABILE COMMITTENTE CHE SINERGIKA SRL È ASSICURATA PER LA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE CON LA SOCIETÀ ARCH INSURANCE (EUROPE).