

AZIENDA _____

REFERENTE IN AZIENDA _____

TEL. _____ **E-MAIL** _____

DATA _____ **FIRMA** _____

☐ **DESIDERO RICEVERE
MAGGIORI INFORMAZIONI**

☐ **DESIDERO RICEVERE
UN PREVENTIVO**

SU

☐ **1. CHECK-UP AZIENDALE**
(Principali obblighi normativi)

☐ **4. SERVIZIO RSPP ESTERNO**

☐ **2. CONTROLLO TOTALE**
(Haccp, Alimenti, Legionella, Piscine)

☐ **5. CONTROLLO IGIENE PLUS**
(Haccp, Alimenti, Legionella)

☐ **3. CONTROLLO IGIENE BASE**
(Haccp, Legionella)

☐ **6. CONTROLLO PISCINE**

Restituire a CAT TURISMO – EMAIL cat-turismo@asat.it