

Data certa.....
Ditta.....
Via.....
Tel.....fax.....e-mail.....
Comune di

DICHIARAZIONE SUGLI ADDETTI ALLA SICUREZZA IN AZIENDA
(Allegato XVII, punto 1, lettere e) ed f) del D.Lgs. 09.04.2008, n°81)

Il sottoscritto....., nato ail.....,
residente a.....(per la carica ricoperta) in via.....
Tel.....Fax.....,e-mail.....

nella qualità di DATORE di LAVORO della impresa/società/cooperativa, in ottemperanza a quanto sancito dall'Allegato XVII, punt1, lettere e) ed f) del D.Lgs. 09.04.2008, n°81,

DICHIARA

che il personale addetto alla sicurezza all'interno dell'azienda è quello di cui nell'elenco sottoriportato:

Datore di Lavoro....

Dirigente.....

Preposto/i.....

R.S.P.P.....

Addetti alla prevenz.....

Addetti all'evacuazione.....

Addetti al Primo Soccorso e gestione emergenza.....

Medico competente.....

R.L.S. o R.L.S.T.....

Data.....

Datore di lavoro
(timbro e firma)

