

# NOMINA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DEI RISCHI (RSPP)

AI SENSI DELL'ARTICOLO 17 COMMA 1 LETTERA B DEL D.LGS. 81/2008 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

\*NOME

\*COGNOME

\*DATA DI  
NASCITA

\*LUOGO DI  
NASCITA

\*PROVINCIA

\*INDIRIZZO DI  
RESIDENZA

\*CITTÀ

\*PROVINCIA

\*TELEFONO

IN QUALITÀ DI **DATORE DI LAVORO** AI SENSI DELL'ART.2 COMMA 1 LETTERA B DEL D.LGS.81/2008, DELL'AZIENDA :

\*CON SEDE  
LEGALE IN VIA

\*CITTÀ E PROVINCIA

## VISTI

GLI OBBLIGHI SANCITI DALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA DEI LUOGHI DI LAVORO, CONFORMEMENTE A QUANTO PRESCRITTO DALL'ART.17 COMMA 1 LETTERA B) DEL DECRETO LEGISLATIVO 81/08, ASSUMENDOSI TUTTI GLI OBBLIGHI PREVISTI DAGLI ARTT. 33-34 DEL D.LGS. 81/08 E S.M.I.

## NOMINA SE STESSO

COME

**R.S.P.P. | RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DEI RISCHI**

Luogo:

Data:

**Il RSPP - Datore di Lavoro**

\*NOME E COGNOME

**Timbro e Firma**