

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