

DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DIRETTO DEL RUOLO DI RSPD DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO ai sensi del D.Lgs. 09/04/08, n. 81 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
 in qualità di Datore di Lavoro ai sensi dell'art.2 comma 1 lettera b)
 del D.Lgs. 81/2008 della Ditta con sede legale in
 e Unità Produttiva/e in
 esercente l'attività di
 rientrando la Ditta/Azienda suddetta nei casi citati
 all'Allegato 2 del D.Lgs. 81/2008 ed essendo esclusa dai casi citati all'art.31 comma 6 del
 medesimo decreto

DICHIARA

Che a far data dal ____ / ____ / ____ svolgerà direttamente le funzioni di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi dell'art.34 comma 1 del D.Lgs.81/2008.

Data ____ / ____ / ____

Il Datore di Lavoro
 Nome, Cognome e Firma

Per avvenuta consultazione

Data ____ / ____ / ____

Il RLS
 Nome, Cognome e Firma

esempio_modulo_nomina_incarico_diretto_datore_lavoro_responsabile_servizio_prevenzione_protezione_rspd

 <p>SICURLAV GROUP SICUREZZA, SALUTE E IGIENE SUL LAVORO</p>	<p align="center">SICURLAV STUDIO DI INGEGNERIA POLIVALENTE Via Bartolommeo Scala, 50, 50126 - Firenze (FI) Ing. Paolo Tripodi: 3287037076 0558359307 ing.paolotripodi@yahoo.it www.sicurezza.salute.igiene.lavoro.it www.sicurlav.it</p>	<p>art. 16 comma 4 D.Lgs. 8.03.2006 n° 139 COD. INDIV. PROFESSIONISTI FI 06762 I 01041</p> <p>PROFESSIONISTA ANTINCENDIO MINISTERO DELL'INTERNO FI06762I01041</p>	<p>QHSE Integrated System Responsible Certificate Reg. n° 174</p> <p>aicq sicsv Lead Auditor</p>
--	--	--	--