

MODALITÀ OPERATIVE DELLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO DEI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI PER I SERVIZI PER IL LAVORO

Il sottoscritto				nato a																										
il (gg/mm/aaaa)	/	/	residente in:																											
Via/Piazza			n.	Cap		Prov.																								
CF	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																											in qualità di rappresentante legale di:		
(indicare la ragione sociale) _____ con sede legale nel Comune di _____ in _____ n. _____ (Provincia di _____) CF/P.IVA _____																														
Per la sede operativa sita in Via																														

DICHIARA

- di aver denunciato l'impianto di riscaldamento;
- che le apparecchiature e le attrezzature in uso nella sede operativa sono conformi alle norme di sicurezza;
- che nella sede operativa è presente un impianto di luci di emergenza;
- che nella sede operativa è disponibile una cassetta di pronto soccorso;
- di impegnarsi per la formazione e informazione del personale sui rischi connessi alle attività lavorative e per il mantenimento degli standard della sicurezza all'interno della sede operativa;
- che la documentazione attestante il suddetto obbligo sarà messa a disposizione in sede di verifica diretta.

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che i dati e le informazioni fornite corrispondono a verità e di essere consapevole delle conseguenze penali a cui andrà incontro in caso di dichiarazioni mendaci e delle relative conseguenze amministrative e civili previste dalle vigenti disposizioni in materia.

Data ___/___/___

Firma_____