

Spett.le Istituto Autonomo Case Popolari  
 della Provincia di Campobasso  
 Via Monte Grappa, 23 - 86100 Campobasso  
 Tel.0874/49281 - Fax 0874/65621

Oggetto: Dichiarazione ottemperanza norma di sicurezza.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 documento tipo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_  
 della Società \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

- legale rappresentante  amministratore delegato

della Società \_\_\_\_\_

in relazione ai lavori di manutenzione straordinaria in immobili di proprietà dello IACP di Campobasso o gestiti dall'ente, individuati per le nuove assegnazioni – COMUNI VARI;

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di ottemperare alle norme vigenti circa la sicurezza fisica dei lavoratori, nel rispetto degli adempimenti previsti per legge (infortuni, previdenza e quant'altro occorre).

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo .....

Data .....

Firma del sottoscrittore .....

La suddetta dichiarazione debitamente sottoscritta, dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante, ai fini della applicazione, per i casi relativi, dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.2