

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