# *Su carta intestata dell’azienda*

Spett.le Avio SpA

## Sicurezza industriale

### Via Latina snc (SP 600 ARIANA KM 5.2)

00034 Colleferro (Roma)

Io sottoscritto ………………………….……………. Titolare della ditta ………..……………….. dichiaro di aver ricevuto, dal

* Datore di Lavoro  (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* RSPP  (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Persona delegata dal Datore di Lavoro  (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della ditta …………………………………..…, per cui opero in subappalto documentazione, formazione e informazione ai sensi del D.Lgs 334/99 s.m.i., sul Comprensorio Avio S.p.A. di Colleferro.

**Nome e Cognome di chi**

**ha erogato la formazione Firma**

……………………………………………… ……………………….

inoltre dichiaro inoltre di aver trasferito le suddette informazioni ai seguenti dipendenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME e NOME**  (STAMPATELLO ED IN ORDINE ALFABETICO) | **DATA DI NASCITA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nome e Cognome** (Titolare della Ditta in subappalto) **Firma**

……………………………………………………… …………..……………