

MODELLO I1

R.E.M. S.r.l.

Via Ferruccia 16/A 03010 Patrica (Fr)
Tel.0775.830116 - Fax 0775.839345
C.F./P.Iva.02240470605 SDI. M5UXCR1
CCIAA n. 138995 del 03.05.2002

(*Timbro con dati anagrafici dell'impresa appaltatrice*)

Io sottoscritto/a ADELE PACE nato a FERENTINO prov. (FR)
Il 25/01/1960 residente a FROSINONE prov. (FR) in via VIA ALDO MORO
n. 245, in qualità di Legale Rappresentante / Datore di Lavoro della Ditta / Società
R.E.M. SRL ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n.445,
consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal
Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e
contrattuali,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità:

1. che è stato designato il Sig. ADELE PACE quale Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, così come previsto dagli artt. 17 comma 1 lettera b) e 31 del D.Lgs 81/08;
2. che è stato nominato il Medico Competente, così come previsto dall'art. 18 comma 1, lett. a), del D.Lgs 81/08, il quale effettua sorveglianza sanitaria ai lavoratori;
3. che è stato elaborato il Documento di Valutazione dei Rischi, così come previsto dagli artt. 17 comma 1, lett. a), 28 e 29 del D.Lgs 81/08;

Data 18/11/2019

In fede _____


R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccia 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775.830116 - Fax 0775.839345
C.F./P. Iva. 02240470605 SDI M5UXCR1
CCIAA N. 138995 del 03.05.2002