

Dichiarazione nominativi delle figure della sicurezza

Il sottoscritto (Cognome e Nome)

Data di Nascita

In qualità di datore di lavoro dell'impresa

DICHIARA

*che i nominativi delle figure della sicurezza all'interno dell'azienda sopracitata sono
i seguenti*

RSPP:

Medico Competente:

RLS (o RLST):

Il sottoscritto, dichiara di avere ricevuto informativa ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679 ed è informato che la base giuridica per il trattamento dei dati qui menzionati si fonda sull'art. 6.1 (C) ovvero sull'espletamento - da parte del responsabile- degli obblighi legislativi a questo spettanti in relazione all'igiene e alla sicurezza nel lavoro.

Data: _____


R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775.830116 - Fax 0775.833345
C.F./P. IVA 02240470605 SDI USLXCR1
CCIAA N. 736995 del 03.05.2002

Firma Titolare/Procuratore / Legale Rappresentante Azienda

Scheda requisiti tecnico Professionali dell'appaltatore

Il sottoscritto (Cognome e Nome)

Data di Nascita

In qualità di datore di lavoro dell'impresa

DICHIARA

che

il responsabile di Cantiere presso Denso é:

l'eventuale Responsabile R.S.G.A. é:

*che in caso di Lavori su Impianti elettrici in applicazione della Vigente Norma CEI
i nominativi delle persone incaricate sono:*

(segue)

Allegato 6 ter (1.2019)

che i costi relativi alla sicurezza relativa alla prevenzione dei rischi dovuti dall'interferenza lavorativa del lavoro, con particolare riferimento a quelli propri connessi allo specifico appalto sono:

che l'elenco prodotti o sostanze pericolose usate c/o Denso (con etichetta riportante classificazione di pericolo) e relative schede di sicurezza in italiano) :

Il sottoscritto, dichiara di avere ricevuto informativa ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679 ed è informato che la base giuridica per il trattamento dei dati qui menzionati si fonda sull'art. 6.1 (C) ovvero sull'espletamento - da parte del responsabile- degli obblighi legislativi a questo spettanti in relazione all'igiene e alla sicurezza nel lavoro.

Data: _____


Via Ferrucina 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775 830116 - Fax 0775 830345
P.IVA 02707060706 - C.F. 02707060706
Firma Titolare Rappresentante Azienda
CCIAA N. 138995 del 03.05.2002