



## Oggetto: NOMINA ADDETTI PRIMO SOCCOSO

La sottoscritta Adele Pace in qualità di Datore di Lavoro e legale rappresentante della R.E.M. S.r.l. con sede legale e operativa in Via Ferruccia 16/A – 03010 Patrica (FR)

## DICHIARA CHE GLI ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO SONO I SEGUENTI:

NOME E COGNOME	Per Accettazione dell'incarico
BOCCIA PAOLO	Polis Bour
CRETARO ANTONELLO	The Alullo
D'OMZ'O MITEO	M/A Jun
EVANCELISTI ALFREDO	AK S
EVANCELISTI MINCO	1 Karco ()
FRATANCEL AMEDEO	Ams
FRATANGNAELI SIMONE	2015
LISI AMEDEO	didi Amedes
LISI ANGELO	for My
ROMA ETTORE	Eth Ph

Patrica (FR), il 08.01.2024

Il Datore di Lavoro

dele Piace 16/A 03010 Patrica (Fr) Tel 07723 W 4 12 92/5.839345 C.F./P. Iva 02 1007 005 SDI M5UXCR1 CCIAA N. 138995 del 03.05.2002