

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola  
\_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

che in azienda si è provveduto, ai sensi del D. Lgs 81/2008:

- alla nomina del RSPP in data \_\_\_\_\_
- alla nomina del RLS in data \_\_\_\_\_ / alla assegnazione del RLST in data \_\_\_\_\_
- alla nomina dell'addetto al Primo Soccorso in data \_\_\_\_\_
- alla nomina dell'addetto Antincendio \_\_\_\_\_
- alla nomina del Medico competente in data \_\_\_\_\_
- è stato redatto o revisionato il DVR in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità.