|  |
| --- |
| ACCETTAZIONE DUVRI |

Il sottoscritto ……………………………………………………… nato a ………………………………....

il ……………………………………………... legale Rappresentante e/o Datore di lavoro dell’impresa

…………………………………………………. C.F. – P. IVA ……………………………………….……

avente sede in …………………………………………………………………………………………………..

In riferimento all’attività CIG N° ...………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

* Di avere preso visione, sul sito internet www.iasacqua.eu, del documento DUVRI di I.A.S. S.p.A. e allegati, e di averne recepito i contenuti
* Di non avere osservazioni di merito, di accettare e di sottoscrivere le prescrizioni stabilite per le aree in cui si opererà.
* Di avere adottato, nel documento “Informativa sui Rischi Specifici Propri” redatto per la gestione e il controllo delle eventuali interferenze ai sensi dell’art. 26 del D.Lgs. 81/2008, misure di prevenzione e protezione idonee a ridurre i valori dei Rischi Residui dei propri dipendenti a valori “accettabili” (bassi o molto bassi).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante/Datore di Lavoro