

Oggetto: dichiarazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
nella qualità di \_\_\_\_\_ della ditta  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

DICHIARA:

che il presente registro infortuni sarà utilizzato per lavori avente carattere di  
breve durata caratterizzati da Mobilità (rif. Circolare Dipartimento di  
Prevenzione - Direttive sulla vidimazione e tenuta dei registri infortuni- Prot. 59  
del 09.01.2004 - punto 7° e 8°).

Palermo li. \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento :

- Carta d'identità
- Patente
- \_\_\_\_\_