

NOMINA DEL RESPONSABILE DELLA GESTIONE DELLA SICUREZZA AI SENSI DEL D.M. 19.08.1996

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

In qualità di legale rappresentante di _____

NOMINA

quale Responsabile della Sicurezza (1) e Responsabile Antincendio Livello 2 Rischio Medio con idoneità tecnica (2), che dovranno presenziare durante l'esercizio dell'attività svolta presso _____ in data _____ per l'evento denominato "_____".

1) Il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

2) Il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

competono al suddetto responsabile le incombenze di cui al titolo XVIII del D.M. 19.08.1996 con la sola esclusione degli interventi strutturali.

Data _____

PER ACCETTAZIONE

IN FEDE

(firma leggibile per esteso del nominato)

(firma leggibile per esteso del legale Rappresentante)