

SCHEDA DENUNCIA DEL SORVEGLIANTE

Cognome: _____

Nome: _____

Domicilio: _____ Via _____

Titolo di studio: _____

Data nomina: _____

Luogo di lavoro: _____

Compiti attribuiti: _____

Curriculum: _____

ACCETTAZIONE DESIGNAZIONE E DICHIARAZIONE DSS

Il Signor _____ dichiara di accettare la nomina a Sorvegliante del luogo di lavoro sopra indicato nella cava di _____, posta in località _____, del comune di _____, in cui esercita la Ditta _____, a partire dal giorno _____ e di aver sottoscritto il DSS di cui ha piena conoscenza.

IL SORVEGLIANTE

Il sottoscritto _____, in qualità di titolare - legale rappresentante della Ditta _____, attesta il possesso dei requisiti sopra specificati da parte del suddetto Sorvegliante.

IL TITOLARE

Data, _____