

SCHEDA DENUNCIA DEL DIRETTORE RESPONSABILE

Cognome: _____

Nome: _____

Domicilio: _____ Via _____

Titolo di studio: _____

Iscrizione albo professionale: _____

Data nomina: _____

Curriculum: _____

ACCETTAZIONE DESIGNAZIONE E DICHIARAZIONE DSS

Il Signor _____ dichiara di accettare la nomina a
Direttore Responsabile della 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 DIRETTORE RESPONSABILE

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

IL TITOLARE

Data, _____