

## DICHIARAZIONE SICUREZZA SUL LAVORO

Allegato 1.b

Al Distretto Socio-Sanitario n. 9  
Comune capofila di GELA

Pec: comune.gela@pec.comune.gela.cl.it

### Dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, resa ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nella qualità di Legale Rappresentante  
dell'Ente \_\_\_\_\_; ragione sociale \_\_\_\_\_;  
forma giuridica \_\_\_\_\_; con sede legale in  
via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e - mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
e con sede operativa via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della  
responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci,  
dichiara:**

che, ai sensi del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (“Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto  
2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro”), ha adempiuto agli  
obblighi prescritti in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

#### **ALLEGATI:**

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.