COMUNE DI TREVENZUOLO
PROVINCIA DI VERONA
(Tel. 045/7350018-7350288 - Fax 045/7350348)
*** o ***

SICUREZZA NEI CANTIERI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 90, COMMA 9, DEL D. lgs 9.4.2008 N. 81 IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ Civ. _____ CAP _____

tel. _____ fax _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

In qualità di

☐ COMMITTENTE DEI LAVORI
☐ RESPONSABILE DEI LAVORI

relativamente alla pratica edilizia _____ n. _____ ANNO _____
dell'immobile sito in Verona Via/piazza _____ n. _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria esclusiva responsabilità consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei propria riguardi, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 le sanzioni previste dal codice Penale e dalle leggi speciali in materia;

DICHIARA

DI AVER VERIFICATO LA DOCUMENTAZIONE PREVISTA DALLE LETTERE A) E B) DELL'ART. 90 COMMA 9 DEL D.LGS. 81/2008

IL DICHIARANTE

_____

ALLEGA alla presente **copia fotostatica di un documento d'identità** del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00.