

All'O.P.P.
DELLA PROVINCIA di CUNEO
Via Avogadro, 32 - 12100 Cuneo
c.a. RLST

OGGETTO: **Obblighi di cui all'art. 17, comma 1, lettera a) e 29, comma 2 D.Lgs. 81/08**

Il sottoscritto _____ titolare / legale rappresentante
della ditta / società _____,
sita a _____, in _____ n. _____,
Partita IVA _____, Cod. fisc. _____,
esercente attività di _____,
Tel _____, Fax _____, email _____,
con la presente

comunica

che è in corso la procedura di valutazione dei rischi sulla sicurezza sul lavoro di cui di cui all'art. 17,
comma 1, lettera a) D.Lgs. 81/08.

Di essere sin d'ora disponibile al confronto con codesto RLST al fine di adempiere gli obblighi di cui
all'art 29, comma 2 D.Lgs. 81/08.

Che il Documento di Valutazione dei Rischi prodotto sarà sottoposto all'esame di codesto RLST, del
quale si richiede sottoscrizione.

Distinti saluti.

_____, lì _____

(firma titolare / legale rappresentante)