

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 ATTESTANTE IL RISPETTO DELLA NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE DEI LAVORATORI SUL LUOGO DI LAVORO.**

Spett.le (Ente responsabile)

---

---

---

Il sottoscritto .....in qualità di Responsabile della Sicurezza della Società/Ente..... sede di effettivo svolgimento del tirocinio approvato con atto n. .... del .....

**DICHIARA**

Che i locale/i/ utilizzati come sede di effettivo svolgimento del tirocinio, siti in \_\_\_\_\_ e le relative attrezzature sono conformi a quanto prescritto dalla normativa vigente avendo adempiuto agli obblighi prescritti in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro, nonché in materia di igiene così come previsto dal Decreto legislativo n.81/2008 e dal Decreto legislativo n.106/2009 e s.m.i.

In fede

**IL RESPONSABILE DELLA SICUREZZA**

Si allega copia fotostatica di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Ovvero: Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 la firma di cui sopra viene apposta in mia presenza dal Sig.

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**