

| | | |
|---|---------------------------|------------|
|  | MODULO ACCETTAZIONE DUVRI | ALLEGATO 2 |
| | | Marzo 2023 |

Il sottoscritto: _____
C.F.: _____

in qualità di legale rappresentante
(Datore di Lavoro ai sensi del D. Lgs. 81/08)

della società: _____
P.IVA: _____

in relazione ai rapporti con la FONDAZIONE HUMAN TECHNOPOLE, accetta i contenuti del “DUVRI Generale REV_04”, (emesso a Marzo 2023 dalla Fondazione Human Technopole, inerente al Campus) e assume l'impegno ad attuare quanto previsto nel Documento e nei verbali di coordinamento che eventualmente ne integreranno i contenuti.

Di seguito si riporta l'indicazione del Referente della società per i rapporti e le attività di coordinamento con la Fondazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

| |
|-----------------|
| Nome e cognome: |
| E-mail: |
| Telefono: |

Data _____

Firma digitale
Datore di Lavoro

NB. in caso di Datore di Lavoro Delegato, allegare la delega.