

DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

Data, _____

Spett.le
STUDIO ASSOCIATO DIANA
di MAURO SOTTILI e ANGELO PIZZOCRI
Via Ponte Furio, 32
26013-C R E M A (CR)

Il sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante della ditta _____ con sede in

_____ Via _____

DICHIARA

che è stata effettuata la valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori ai sensi degli artt. 28 e seguenti del D. Lgs. 81/2008. Tale documento contiene anche una specifica valutazione relativa alle seguenti categorie:

- Lavoratrici donne in relazione alla maternità.
- Lavoratori minorenni (se assunti)
- Lavoratori dipendenti a tempo determinato e/o somministrati.

Firma
