

**BANDO PER IL SOSTEGNO AL MIGLIORAMENTO DELLE  
 CONDIZIONI DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO,  
 CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA**

in attuazione dell'articolo 11, comma 5, D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

**DICHIARAZIONE**

Cognome e nome			
Indirizzo			
Località	CAP	Comune	Prov.
Comune di nascita	data di nascita		
Tel.	Fax	e-mail	

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto contenuto nel presente modulo e nei suoi eventuali allegati è corrispondente al vero.

In qualità di \_\_\_\_\_ dell'Organizzazione denominata: \_\_\_\_\_

(presidente, segretario o altro ruolo all'interno dell'organizzazione con poteri di rappresentanza all'esterno e di firma)

Appartenente alla tipologia:

Ente bilaterale

Organismo paritetico (art. 2, comma 1, e art. 51, comma 1, D.Lgs 81/2008 e s.m.i.)

Con riferimento al progetto ricadente in una delle seguenti tipologie:

**A.** PROGETTI PRESENTATI DA IMPRESE OPERANTI NEL SETTORE AGRICOLTURA

**B.** PROGETTI PRESENTATI DA IMPRESE OPERANTI NEL SETTORE DELL'EDILIZIA

**C.** PROGETTI PRESENTATI DA IMPRESE OPERANTI NEL SETTORE DELL'ESTRAZIONE E LAVORAZIONE DEI LAPIDEI ED AFFINI

presentato dall'**Impresa** \_\_\_\_\_,

di cui se ne descrivono sinteticamente le caratteristiche:

---

---

---

### **ATTESTA**

che condivide **l'efficacia del progetto** in esame presentato dalla suddetta Impresa in termini di replicabilità, ai fini del miglioramento dei livelli di salute e sicurezza dei lavoratori.

Luogo e data

timbro dell'Organizzazione e firma del Rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**