

## DESIGNAZIONE RSPP DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto ..... in qualità di datore di lavoro/Legale rappresentante della Società/Azienda..... con sede legale in.....via..... ai sensi degli dell'art. 34 comma 1 del DLgs. 81/08. e s.m.i.

### DICHIARA

di svolgere direttamente a far data dal \_\_\_\_\_, i compiti propri di Servizio di Prevenzione e Protezione

Distinti saluti.

(firma del Datore di lavoro)

-----