

### AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n ..... in  
qualità di legale rappresentante della ditta ..... con sede  
in ..... Cod. Fisc ..... iscritta alla CCIAA di  
..... al n ..... esercente l'attività di  
..... come da copia del  
certificato di iscrizione che si allega,

### DICHIARO

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera al punto 2 del D.lgs. 81/2008, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali:

- PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI INTERFERENZIALI (DUVRI)
- PROCEDURA DI EMERGENZA E PRIMO SOCCORSO (eventuale)

Letto, confermato e sottoscritto in ..... in data .....

In fede

TIMBRO E FIRMA  
LEGALE RAPPRESENTANTE/  
DIRIGENTE RESPONSABILE