

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "G.G. Trissino"
Lungo Agno Manzoni, 18
36078 VALDAGNO VI**

ALLEGATO DICHIARAZIONE PRESENZA DVR

IL sottoscritto _____ datore di lavoro dell'Azienda
Ospitante/Professionista Ospitante _____ con sede in
_____ relativamente al progetto formativo dello studente
_____ della classe _____, consapevole delle
sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi ai sensi
dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE

1. L'Azienda Ospitante/Professionista Ospitante è soggetto al campo di applicazione del D. Lgs. 81/08 e s.m.i.?

NO ☐ SÌ ☐

2. È presente il Documento di Valutazione dei Rischi ai sensi degli artt. 17, 28, 29 del D. Lgs. 81/08?

NO ☐ SÌ ☐

3. È presente un Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) ai sensi degli artt. 17 e 32 del D. Lgs. 81/08?

NO ☐ SÌ ☐

4. Nel caso in cui alle tre domande precedenti si sia risposto NO l'Azienda Ospitante/Professionista Ospitante si impegna entro 30 giorni ad acquisire il RSPP e a valutare tutti i rischi presenti ai sensi del D. Lgs. 81/08?

NO ☐ SÌ ☐

Nel caso in cui venisse risposto NO alla domanda n. 4, non potrà accogliere lo studente.

N.B.: La presente dichiarazione è valida una sola volta e solo per il corrente anno scolastico
20____/20____

In Fede

Data _____

Firma
