Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_**/ **\_\_\_\_\_\_\_**/ **\_\_\_\_\_\_\_** e residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** PROV.(**\_\_\_\_\_\_\_**) in via/piazza **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n. **\_\_\_\_\_\_\_** in qualità di DATORE DI LAVOROdella DITTA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

con riferimento all’istanza per i rilascio/rinnovo dell’autorizzazione per l’iscrizione al Registro ex art. 68 del C.d:N. del porto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

**Dichiara** sotto la propria personale responsabilità

I seguenti dati relativi all’adempimento delle norme di sicurezza ai sensi del D. Lgs. 81/08:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Data del documento (ultimo aggiornamento)** | **Nome e cognome** | **Data attestato di formazione** | **Data ultimo aggiornamento attestato di formazione** |
| DVR |  |  |  |  |
| Valutazione del rischio incendio |  |  |  |  |
| Documento di nomina del RSPP |  |  |  |  |
| Verbale di elezione del RLS |  |  |  |  |
| Documento di nomina degli addetti alla prevenzione incendi |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Documento di nomina degli addetti al primo soccorso |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Documento di nomina del Medico competente |  |  |  |  |

si impegna a comunicare per iscritto all’Autorità di Sistema Portuale del Mare di Sicilia Occidentale ogni variazione riguardante i dati e le informazioni fornite con l’istanza e con la documentazione prodotta unitamente alla stessa.

**Con la sottoscrizione si autorizza l’Autorità di Sistema Portuale del Mare di Sicilia Occidentale al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679.**

**Letto, confermato e sottoscritto**

**Data e luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Datore di Lavoro