



Allegato **B** contratto di affitto teatro

PRESA VISIONE DOCUMENTI SICUREZZA TEATRO

Ai sensi del D. Lgs. 81/08 e successive modifiche ed integrazioni

Compagnia/Service/Associazione/Altro.....

.....

Data

Titolo spettacolo/evento

Il sottoscritto,..... referente della compagnia/service/
associazione/altro

con la sottoscrizione della presente, dichiara di aver preso visione del Documento
DOCUMENTI SULLA SICUREZZA del DIM Teatro Comunale di Castelnuovo d/G
Ai sensi del D. Lgs. 81/08 e successive modifiche ed integrazioni **riferito allo**

spettacolo/prova/saggio/concerto/evento intitolato:

"....." in programma il giorno

Dichiara inoltre di **inviare** il suddetto documento compilato e sottoscritto a **DIM Teatro Aperto** entro la data antecedente lo spettacolo tramite fax allo 0457595467 oppure e-mail a giovanni@dimteatrocomunale.it

firma.....