



PRESA VISIONE D.V.R. (DOCUMENTO VALUTAZIONE RISCHI)

Ai sensi del D. Lgs 81/08 e D. Lgs 3 Agosto 2009 n 106

Compagnia Service Associazione Altro

Ragione sociale.....

Indirizzo.....

Data

Titolo spettacolo/evento

Il sottoscritto

in qualità di

Con la sottoscrizione della presente dichiara di aver preso visione del D.V.R. (documento di coordinamento e valutazione rischi specifici ai sensi del D. Lgs. 81/8 e D.Lgs 3 Agosto 2009 n 106 e successive modifiche ed integrazioni) riferito al:

Spettacolo Manifestazione Saggio Concerto Altro intitolato:

Titolo

In programma nel/i giorno/i

Firma.....