

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 47, DPR 445/2000),

in qualità di soggetto promotore<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

della Convenzione \_\_\_\_\_, che vede come soggetto ospitante l'ente \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ e con

Responsabile soggetto ospitante<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

dichiara che l'attività oggetto della convenzione esporrà ai rischi correlati all'impiego di radiazioni ionizzanti i seguenti lavoratori, con la formazione pregressa in tema di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro come di seguito specificato:

Nome	Cognome	Data di nascita	ruolo	Formazione pregressa D.Lgs.81

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>A titolo esemplificativo:

<sup>1</sup> Presidente corso di studi, Direttore scuole di specializzazione, direttore di Dipartimento

<sup>2</sup> Responsabile Unità Operativa, Responsabile Laboratorio.....