

Spett. le  
Faggion Noleggi Srl  
Via dell'Industria 28  
36060 Pianezze (VI)  
Fax 0424.470240  
Email [info@faggionnoleggi.it](mailto:info@faggionnoleggi.it)

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO**

La sottoscritta:

(timbrare o compilare con i dati dell'azienda/privato utilizzatore del macchinario)

<b>DITTA:</b>	
<b>INDIRIZZO:</b>	
<b>PARTITA IVA:</b>	
<b>CODICE FISCALE:</b>	

dichiara sotto la propria responsabilità che i seguenti lavoratori:

COGNOME operatore	NOME operatore

sono stati designati all'utilizzo delle attrezzature concesse in locazione dalla Vs. azienda e che gli stessi sono stati addestrati, informati e formati conformemente alle disposizioni dell'art. 71 comma 7 – lettera a) e art. 73 – comma 4 del D.lgs. 9 aprile 2008, nr. 81.

La sottoscritta dichiara che i suddetti lavoratori hanno altresì preso atto delle modalità di utilizzo dell'attrezzatura di lavoro, della lettura ed esame dei relativi manuali di uso e manutenzione.

Ogni modifica sarà tempestivamente comunicata.

COGNOME NOME DATORE DI LAVORO	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Li, \_\_\_\_\_

**Allegato A**