



### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO

(art. 4 L. n. 15/68 – art. 3 comma 9 L. n. 127/97 e art. 2 D.P.R. n. 403/98)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ della  
\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

### Informazioni generali

Denominazione Manifestazione \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Orario \_\_\_\_\_

Richiedente \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_ N.telefono \_\_\_\_\_

Responsabile manifestazione \_\_\_\_\_ N.telefono \_\_\_\_\_

### INDIVIDUAZIONI PRESCRIZIONI SULLA BASE DEL PIANO CONTENUTO NEL PRESENTE DOCUMENTO

#### ZONA di INTERESSE

Barrare la casella corrispondente all'evento (è consentita una sola scelta).

<b>A</b>	A1	A2	A3	A4	A5
----------	----	----	----	----	----

<b>B</b>	B1
----------	----

<b>C</b>	C1	C2	C3	C4	C5	C6
----------	----	----	----	----	----	----

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Documento DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	pagina	di	data
	1	2	revisione Giugno 2018



**DICHIARA DI RISPETTARE QUANTO INDICATO NEL PIANO DELLA SAFETY PER LA MANIFESTAZIONE IN ESAME, DI AVERLO LETTO E COMPRESO IN TUTTE LE SUE PARTI.**

Il dichiarante notifica l'elenco del personale addetto alla sicurezza per la manifestazione in esame:

- 1. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 7. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 8. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 9. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 10. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 11. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 12. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 13. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 14. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 15. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 16. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 17. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 18. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 19. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_
- 20. \_\_\_\_\_, estremi doc. di qualifica \_\_\_\_\_

*Indicazione / estremi della società che svolge il servizio di safety (fornitura degli addetti – steward)*

\_\_\_\_\_

Rif. contratto: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Allega copia del Documento di Identità in corso di validità.

Documento DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	pagina	di	data
	2	2	revisione Giugno 2018