





## Allo Sportello Territoriale per la sicurezza

Il sottoscritto		in qualità di:
Titolare Legale rapprese	ntante 🗌	
della ditta		
Codice Fiscale	P.IVA	Mat.INPS
con sede a		
in Via		
telefono n°	fax n°	
e-mail		
esercente l'attività di		
PREMESSO		
che in data 31 ottobre 2003 è stato firmato l'Accordo Interconfederale Regionale;		
che tale accordo prevede, all'articolo 14, l'attivazione degli sportelli territoriali per la sicurezza;		
che tale accordo prevede che le imprese (versanti le quote COBIS) possano conferire specifico mandato all'Organizzazione promotrice dello sportello per lo svolgimento di tutti gli adempimenti previsti dal citato art.14.		
quanto previsto dall'articolo 51 del decreto legislativo 9 aprile 2008 nr. 81, <i>Testo Unico Sicurezza e smi</i> .		
CONFERISCE MANDATO		
Con decorrenza dalla data odierna allo sportello attivato dall'Associazione		
con sede in	V	ia
revocando con effetto immediato ogni ed altro eventuale mandato attivato presso altro Sortello Territoriale		
per la Sicurezza. Il sottoscritto si impegna a depositare presso tale sportello e su richiesta la copia dei docu-		
menti inerenti la sicurezza.		
Allegato: fotocopia documento identità in corso di validità.		
Data		
		Timbro e firma del legale rappresentante