

DICHIARAZIONE ai sensi dell'art.37 comma 13 D.Lgs.81/08
e dell'Accordo Stato Regioni del 17/04/2025 Lavoratori immigrati

TIPOLOGIA DEL CORSO _____

N. Protocollo _____

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

C.F. _____

DICHIARA

di aver compreso i contenuti della formazione erogata e di aver avuto la possibilità di richiedere chiarimenti sugli argomenti trattati, con particolare riferimento ai rischi specifici della propria mansione e alle misure di prevenzione e protezione.

_____, li _____

FIRMA

(il dichiarante)
