

MODELLO RICOGNIZIONE LUOGHI

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra nato/a (...) in
data, nella sua qualità di
.....
.....

*(N.B: in caso di delegato dal legale rappresentante la delega dovrà risultare da apposito atto scritto ed
essere allegata alla presente certificazione) dell'impresa*
..... ha effettivamente espletato la ricognizione
dei luoghi ove deve eseguirsi il servizio del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP).

Torino, li/...../2024

MUSEO NAZIONALE DEL RISORGIMENTO ITALIANO
.....

Offerente per presa visione
.....

La certificazione originale degli adempimenti predetti resterà ai sensi art.43, D.P.R. n. 445/00 e art.18, l. 241/90 depositata presso il Museo. Ai concorrenti sarà rilasciata copia del modello ricognizione luoghi.

**Museo Nazionale del
Risorgimento Italiano**

Via Accademia
delle Scienze, 5
10123 Torino
t.011 5621147

museorisorgimentotorino.it