

 <b>arexpo</b>	<b>MODULO ACCETTAZIONE DUVRI</b>	Rev. n° 01
	<b>ALLEGATO DUVRI GENERALE AREXPO - SITO MIND</b>	Giugno 2022

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante  
(Datore di Lavoro ai sensi del D. Lgs. 81/08)

della società: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

in relazione ai rapporti con ARXEPO SPA, accetta i contenuti del "DUVRI Generale Arexpo\_REV01", (emesso a GIUGNO 2022 dalla Società AREXPO SPA, inerente al Sito MIND) e assume l'impegno ad attuare quanto previsto nel Documento e nei verbali di coordinamento che eventualmente ne integreranno i contenuti.

Di seguito si riporta l'indicazione del Referente della società per le comunicazioni e le attività di coordinamento con Arexpo in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

Nome e cognome:
E-mail:
Telefono:

Data \_\_\_\_\_

Firma  
Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_

**NB.** in caso di Datore di Lavoro Delegato, allegare la delega.