

**DESIGNAZIONE DEL TECNICO PER LA COMPILAZIONE DEL PIANO DI EMERGENZA
(SAFETY)**

Il sottoscritto/a

nato/a il a C.F.

residente a

in via/piazza c.a.p.

in qualità di legale rappresentante di

avente sede legale in

partita I.V.A. C.F. tel.

P.E.C. e-mail

in qualità di ORGANIZZATORE, con specifico riferimento all'Avviso pubblico dell'evento come indicato nella domanda di partecipazione

DICHIARA DI INCARICARE

il Sig./ra
in qualità di Tecnico Abilitato iscritto all'Albo n°

al fine della compilazione del Piano di Emergenza secondo le previsioni di cui alle Linee Guida della Prefettura di Roma.

Data ,

Timbro e Firma
Il Legale Rappresentante