

Alla Direzione centrale difesa dell'ambiente,
energia e sviluppo sostenibile
Servizio geologico
Posizione Organizzativa attività e risorse
minerarie
Via S. Anastasio, 3
34131 Trieste
ambiente@certregione.fvg.it

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Denuncia di variazione del direttore responsabile o del personale sorvegliante ai sensi degli artt. 25 e 28 del D.P.R. 128/1959. Da inviare entro 8 giorni dalla variazione.

Il sottoscritto _____
in qualità di (1) _____ del permesso di ricerca/ della concessione mineraria
denominato/a _____ sito/a in località _____
del Comune di _____ Provincia di _____
accordato/a con Decreto Regionale N. _____ del _____

DENUNCIA

- la variazione del Direttore Responsabile
 la variazione del personale sorvegliante
e che sono stati nominati:

Direttore responsabile dei lavori (3) _____,
nato il ___/___/_____, a _____, domiciliato a _____,
(Prov. ___), via _____ n. _____
requisiti (4) _____

Sorvegliante dei lavori (3) _____
nato il ___/___/_____, a _____, domiciliato a _____,
(Prov. ___), via _____ n. _____
(5) _____
requisiti (6) _____

Sorvegliante dei lavori (3) _____
nato il ___/___/_____, a _____, domiciliato a _____,
(Prov. ___), via _____ n. _____
(5) _____
requisiti (6) _____

ATTESTA

ai sensi dell'art. 20, comma 8 del d.lgs. 624/1996, il possesso dei requisiti sopra specificati da parte del Direttore Responsabile e dei sorveglianti,

COMUNICA

che la ragione sociale della Ditta imprenditrice è _____, con sede in _____, via _____ n. _____ il cui legale rappresentante (7) è _____, nato a _____ il ___/___/_____, residente in _____, Prov. _____, via _____ n. _____;

DICHIARA

agli effetti del citato decreto che il titolare ha stabilito il proprio domicilio o eletto domicilio speciale, in _____ Prov. _____, via _____ n. _____

DICHIARA

che il Documento di Sicurezza e Salute (DSS) relativo all'attività di cui alla presente denuncia di variazione è stato inviato in data ___/___/___ e non ha subito variazioni.

IL TITOLARE _____

I sottoscritti dichiarano di accettare le qualifiche loro attribuite nel presente atto, di conoscere pienamente e di aver sottoscritto il Documento di Sicurezza e Salute (DSS) citato e allegato alla denuncia di esercizio di data _____

Il Direttore Responsabile dei lavori _____

Il Sorvegliante dei lavori _____

Il Sorvegliante dei lavori _____

Visto per l'autenticità delle firme (8)

IL TITOLARE _____

Data, ___/___/___

NOTE

(1) Titolare o procuratore del permesso di ricerca o concessione mineraria

(2) Ricerca o coltivazione.

(3) Indicare cognome e nome.

(4) Indicare i requisiti di cui all'art. 27 del D.P.R. 128/1959: laurea in ingegneria ovvero in geologia ed abilitazione all'esercizio della professione; fino a quindici addetti nel turno più numeroso: diploma universitario in Ingegneria Ambiente-Risorse ovvero in geologia o equipollente o diploma di perito minerario industriale o equipollente.

(5) Indicare il particolare settore di lavoro cui la persona è destinata. I sorveglianti devono essere designati per tutti i luoghi di lavoro e per ciascun turno, ai sensi dell'art. 24, secondo comma, lett. d) del d.p.r. 128/1959.

(6) Indicare e allegare il corso di Formazione da preposto.

(7) Ciò vale nel caso che l'impresa sia società regolarmente costituita, ove si tratti di società di fatto deve essere nominato un legale rappresentante.

(8) Il documento firmato va trasmesso in originale tramite raccomandata con avviso di ricevimento oppure tramite PEC firmato digitalmente da tutti i soggetti in possesso di tale requisito, mentre gli altri firmatari dovranno allegare una copia del proprio documento di identità.