



COMUNE DI DECIMOMANNU

CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI

IV SETTORE

Piazza Municipio 1 - 09033 - Decimomannu (CA)

C.F. 80013450921

P.IVA 01419800923

Tel. 0709667039-3371134643

MAIL: psaba@comune.decimomannu.ca.it

PEC: protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it

OGGETTO: SAGRA DI S. GRECA DI SETTEMBRE - ANNO 2026. (ATTIVITA' DI SPETTACOLO VIAGGIANTE).
MODELLO DI DICHIARAZIONE DI NOMINA ED ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI ADDETTO
ANTINCENDIO (RISCHIO ELEVATO) PER LE GRANDI E MEDIE ATTRAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ Via _____ Codice
Fiscale/Partita IVA _____ Telefono _____ email
_____ pec _____ In qualità di titolare della ditta

DESIGNA¹

quale addetto antincendio (RISCHIO ELEVATO) per la seguente attrazione:

Nome attrazione	Tipologia (grande/media)

il sig. _____ nato/a a _____ il ___/___/_____ residente in
_____ Via _____ Codice Fiscale
_____ TEL. _____

firma del titolare della ditta

firma per accettazione dell'incarico da parte
dell'addetto

¹ ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- documento d'identità in corso di validità dell'addetto antincendio incaricato
- attestato di idoneità tecnica di addetto antincendio (RISCHIO ELEVATO) in copia conforme all'originale ed in corso di validità (unitamente ad eventuali attestati di partecipazione a corsi di aggiornamento)