



**Teatro Stabile
del Veneto
Carlo Goldoni**

p.iva e CF 02630880272
teatrostabileveneto@pec.it
www.teatrostabileveneto.it
info@teatrostabileveneto.it
Associazione iscritta
Registro persone giuridiche
Regione Veneto n. 133/2002
CCIAA Venezia n.234657/1993

Teatro Goldoni

Sede Legale
San Marco, 4650/b
30124 Venezia
tel. +39 041 2402011
fax. +39 041 5205241
info.teatrogoldoni@teatrostabileveneto.it

Teatro Verdi

Sede Amministrativa
Via dei Livello, 32
35139 Padova
tel. +39 049 8777011
fax. +39 049 661053
info.teatroverdi@teatrostabileveneto.it

**Teatro Mario
Del Monaco**

Corso del Popolo, 31
31100 Treviso
tel. +39 0422 1520980
info.teatrodelmonaco@teatrostabileveneto.it

MOD. 095.01 Rev 0 del 14-01-10	DESIGNAZIONE RSPP	Pagine 1 / 1 Prot. 3333t0001- Comm. 3333
-----------------------------------	--------------------------	---

ATTIVITA' RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

(Titolo I, Capo III art. 17, comma 1, lettera b, D.Lgs. 81/08)

Oggetto:

Designazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione - (ai sensi degli art. 17 e 31 del D.Lgs. 81/2008)

Il sottoscritto dott. **Giampiero Beltotto** in qualità di datore di lavoro della società Teatro Stabile del Veneto "Carlo Goldoni" con sede legale S. Marco, 4650/ B - 30124 Venezia P.iva e codice fiscale 02630880272 -

DESIGNA

Il Per.Ind. Giovanni Corato, di Contec AQS Srl come Responsabile esterno del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale.

Il **Per.Ind. Giovanni Corato** dichiara con la presente di essere in possesso delle capacità e dei requisiti professionali richiesti ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 81/08.

In conseguenza della presente designazione, ai sensi dell'art. 33 del D.Lgs. 81/08 il **Per.Ind. Giovanni Corato** dovrà adempiere ai compiti previsti e sarà tenuto al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui possa venire a conoscenza nell'esercizio delle sue funzioni.

Firmato digitalmente da: BELTOTTO GIAMPIERO
Luogo: TEATRO STABILE DEL VENETO
Data: 01/06/2022 10:08:31

Data 01/06/2022

(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:



(firma del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione)