

## Comunicazione luogo di custodia di DVR

Egr. Sig.  
*(Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione)*  
Egr. Dott.  
*(Medico Competente)*  
Egr. Sig.  
*(Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza)*

### **OGGETTO: Luogo di custodia del DVR e DUVRI (D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, art. 29, c. 4)**

Con la presente, Le comunico che il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) e il Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenza (DUVRI) sono custoditi presso l'ufficio n. <<..>> tel. <<..>>

Data

.....  
Firma del datore di lavoro/legale  
rappresentante della Società/  
titolare della Ditta individuale