

N. C. C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
			EURO	
Assicurazione		Polizza N°		Validità
			Dal	al

N. C. C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
			EURO	
Assicurazione		Polizza N°		Validità
			Dal	al

N. C. C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
			EURO	
Assicurazione		Polizza N°		Validità
			Dal	al

N. C. C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
			EURO	
Assicurazione		Polizza N°		Validità
			Dal	al

N. C. C.	Modello auto	Targa	N° TELAIO	
			EURO	
Assicurazione		Polizza N°		Validità
			Dal	al

2. nomina medico competente
3. copia attestato RSPP (Responsabile Servizio Protezione e Prevenzione)
4. copia attestato RLS (Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza)
5. copia attestato "Addetto al Primo Intervento"
6. certificazioni del Medico Competente conseguente ai controlli sanitari preventivi per la valutazione dei rischi a tutela della salute e della sicurezza ai sensi degli art. 25 e 18 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. degli autisti, con specifica attestazione dell'assenza di alcolismo e/o tossicodipendenza (art. 41) o di qualsivoglia malattia che metta a repentaglio la guida.
7. Bollettino di versamento postale di € _____ sul CC/P N° 10540805 - intestato a : TESORERIA COMUNALE NAPOLI - Riscossioni diritti di Corso Pubblico Causale: per N° _____ autorizzazioni di NCC

In fede
