

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ PER IMPRESE
(ai sensi dell'articolo 47 del DPR 28/12/2000 n° 445)

Protocollo d'arrivo

Spettabile
Ministero delle politiche agricole
alimentari e forestali
Direzione Generale della pesca
marittima e dell'acquacoltura
Viale dell'Arte n. 16
00144 ROMA EUR RM
per tramite la
REGIONE EMILIA ROMAGNA
Direzione Generale Agricoltura
Economia Ittica, Attività
Faunistico - Venatorie
Servizio Sviluppo dell'Economia
Ittica e delle Produzioni Animali

Viale della Fiera, n. 08
40127 BOLOGNA

Dichiarazione di responsabilità

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

in qualità di _____

(ruolo ricoperto all'interno dell'impresa) _____

delegato della/del _____

(ragione sociale dell'OP, Consorzio o Impresa) _____

Sede legale dell'Op/Consorzio/Impresa

Comune _____

Frazione _____

Indirizzo e n. _____

CAP _____

Sigla Provincia _____

Telefono _____

Fax _____

E-Mail _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Iscrizione al registro
delle imprese

CCIAA di _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di aver effettuato la Valutazione dei rischi ai sensi dell'articolo 17 del D.lgs. 81/08
- Di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'articolo 14 del D.Lgs. 81/08 e che non sussistono cause di divieto o decadenza o sospensione indicate nell'allegato 1 del D.Lgs. 490/94 "disposizioni attuative della Legge 47/94 in materia di comunicazione e certificazioni previste dalla normativa antimafia"
- Di aver nominato il sig. _____ in qualità di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione accertandone il possesso dei requisiti tecnico professionali richiesti dall'articolo 32 del D.Lgs. 81/08
- Di aver nominato il dott. _____ in qualità di Medico Competente accertandone il possesso dei requisiti tecnico professionali richiesti dall'articolo 38 del D.Lgs. 81/08
- Di aver avuto comunicazione dai lavoratori in data _____ che il sig. _____ è stato eletto quale Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza ai sensi dell'articolo 47 del D.Lgs. 81/08 e che tale RLS è stato formato e consultato nella realizzazione della valutazione dei rischi di cui al punto 1

Oppure

Di aver nominato in data _____ il sig. _____ quale Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale presso l'Organismo Paritetico di _____ e che tale RLST è stato formato e consultato nella realizzazione della valutazione dei rischi di cui al punto 1

- di aver adempiuto a tutti gli obblighi imposti dalla vigente normativa in materia di sicurezza ed igiene del lavoro relativamente alle macchine, agli impianti, alle opere provvisorie e ai dispositivi di sicurezza collettivi ed individuali che rispondono ai requisiti previsti dal D.Lgs 81/08;
- di essere regolarmente iscritto ai seguenti **Enti previdenziali/assicurativi**

INAIL:	Codice ditta _____	PAT _____
INPS:	Matricola azienda	Sede competente

	_____	_____
ALTRO (specificare)	Codice identificativo	Sede competente
	_____	_____

- di applicare in seguente **C.C.N.L.**

○ _____

Ovvero

che l'impresa non soggiace all'obbligatorietà di iscrizione ad ente previdenziale/assicurativo ai sensi della seguente disposizione normative:

(indicare gli estremi di riferimento della normativa di esonero).

- di aver adempiuto a tutti gli obblighi imposti dalla vigente normativa in materia di contribuzione del lavoro e altresì di aver espletato tutti gli obblighi assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi e dai contratti e garantisce pertanto la regolarità contributiva della propria azienda

_____, lì ____/____/____

*eventuale
Timbro del richiedente*

Firma (leggibile)
