

ALLEGATO 2

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

Spett.le
Rimini Fiera S.p.A.
Via Emilia n. 155
Rimini

per tramite
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

alla c.a. **Responsabile dei Lavori**

Dichiarazione di responsabilità

Il sottoscritto _____, nato a _____, il
_____, residente in _____ via
_____, in qualità di legale rappresentante della Ditta
_____ con sede a _____ in via
_____(), 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 alla Camera del Commercio di _____ al Registro delle imprese con n. _____;
 - **il C.C.N.L. applicato*** è _____ (vedere Allegato)
 - **gli Enti previdenziali/assicurativi sono :**

INAIL:	Codice ditta _____	PAT _____
INPS:	Matricola azienda _____	Sede competente _____
ALTRO (specificare)	Codice identificativo _____	Sede competente _____

Ovvero

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

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

_____, lì ____ / ____ / ____

Timbro del richiedente

Firma (leggibile)
