

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NAT__ A

_____ (PROV. _____) IL ___/___/____ RESIDENTE A

_____ (PROV. _____) VIA. _____ - N° _____

IN QUALITA' DI _____ DELLA DITTA/SOCIETA' _____

in relazione all'istanza di _____
avvalendosi delle norme di cui all' art.47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR. 445/2000 e consapevole della sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la **propria personale responsabilità**

DICHIARA

di occupare alle proprie dipendenze il sotto elencato personale preposto alla guida e assicurato/i contro gli infortuni sul lavoro e M.P. con la sotto indicata posizione assicurativa;

di essere egli stesso addetto alla guida del mezzo per cui richiede licenza e assicurato contro gli infortuni sul lavoro e M.P. con la sotto indicata posizione assicurativa;

che addetto/i alla guida del/dei mezzo/i del parco veicolare dell'impresa è/sono il/i socio/i sotto elencati assicurato/i contro gli infortuni sul lavoro e M.P. con la sotto indicata posizione assicurativa;

che addetto/i alla guida del/dei mezzo/i del parco veicolare dell'impresa è/sono il/i collaboratore familiare/i sotto elencati assicurato/i contro gli infortuni sul lavoro e M.P. con la sotto indicata posizione assicurativa;

a) che l'attività di preposto alla guida viene esercitata in via esclusiva per l'Impresa richiedente

b) che l'attività di preposto alla guida viene esercitata a tempo parziale, in via non esclusiva, in modo compatibile con le normative vigenti

P.A.(Posizione.Assicurativa) N. _____ / _____ (INAIL o per impresa agricola INPS)

COGNOME E NOME	DATA	LUOGO DI NASCITA	N. PATENTE
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

Vibo Valentia, lì _____

FIRMA
