

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_,  
C.F. e P.I. \_\_\_\_\_, relativamente ai lavori/servizi/forniture di \_\_\_\_\_  
presso il/i sito/i \_\_\_\_\_ di proprietà di  
Aimag S.p.A.,

sotto la Sua personale responsabilità e avendone diretta conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

### **DICHIARA**

- la regolarità contributiva e assicurativa del personale impiegato,
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. 68/99,
- dichiara di applicare ai propri dipendenti il contratto collettivo di lavoro \_\_\_\_\_ e di rispettare i minimi salariali previsti da detto contratto,
- che il personale è tecnicamente preparato per l'effettuazione del servizio,
- che il personale è stato formato per l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e collettivi impiegati,
- che i mezzi, le attrezzature e i dispositivi di protezione individuale e collettivi utilizzati sono conformi alle vigenti normative,
- di adottare procedure di lavoro che tutelano la sicurezza e la salute dei lavoratori.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

(firma autenticata ai sensi della normativa vigente o, in alternativa, **non autenticata qualora accompagnata da fotocopia di documento di identità**)