

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

(Da compilarsi, a cura del Legale Rappresentante della "ditta appaltatrice del Lavoro" per ciascun lavoratore dipendente di cui si richiede l'ingresso per soli motivi di lavoro nello Stabilimento AGC di Roccasecca(FR) della società AGC Automotive Italia s.r.l.)

*Il Sottoscritto, Adele Pace, in qualità di Rappresentante Legale della Società/Ditta R.E.M. S.r.l., chiede che, giusto quanto convenuto, il lavoratore dipendente di cui appresso, sia ammesso ad eseguire lavori di **analisi strumentali e manutenzione***

a far data dal 01.07.2021 al 02.07.2021

*Il Legale Rappresentante della Società/Ditta appaltatrice dichiara che ogni e qualsiasi responsabilità comunque derivante direttamente o indirettamente dalla esecuzione delle prestazioni pattuite, resta a Proprio totale ed esclusivo carico, non derivando alla AGC Automotive Italia S.r.l. altro obbligo che quello di corrispondere i prezzi pattuiti, se ed in quanto dovuti. Lo scrivente dichiara espressamente di **sollevare la** AGC Automotive Italia S.r.l., di tenerla indenne da ogni e qualsiasi pretesa proveniente da parte di chicchessia per danno a cose e/o Persone Proprie, a Vostre e/o di Terzi, comunque derivanti dall'esecuzione delle prestazioni pattuite.*

Ci fornirete gli estremi dell'eventuale polizza assicurativa da Voi stipulata con indicati i rischi coperti ed il massimale.

Il Legale rappresentante della Società/ditta appaltatrice con la presente rilascia formale dichiarazione che la Persona appresso indicata è alle proprie dipendenze a tutti gli effetti di legge ed è in regola con le vigenti norme legislative in materia di assicurazioni obbligatorie: previdenza sociale, assistenza mutualistica, infortuni sul lavoro e le malattie professionali e che per il Lavoratore il trattamento è conforme alle norme del contratto collettivo nazionale di settore e di quelle degli accordi aziendali, ove favorevoli.

Il Legale Rappresentante della Società/ditta appaltatrice è a conoscenza dell'obbligo inderogabile per chiunque presti attività lavorativa nei luoghi di produzione e/o dello Stabilimento di indossare occhiali di protezione e scarpe di sicurezza, nonché protezioni individuali specifiche per le tipologie di lavori.

Si impegna inoltre a rispettare quanto specificato nelle "Norme interne di Sicurezza, Ambiente e salute per le Ditte appaltatrici" nonché le procedure di istruzioni, anche verbali che integreranno tali norme.

ANAGRAFICA E INFORMAZIONI DEL LAVORATORE
 DIPENDENTE DELLA SOCIETA' APPALTATRICE DEL QUALE SI CHIEDE L'INGRESSO
 (Da compilarsi a cura della Ditta appaltatrice)

Cognome: LISI	Qualifica: OPERAIO MANUTENTORE
Nome: ANGELO	Data assunzione: 11/12/2002 matricola n°:
Nato a: FROSINONE	Posizione INPS n°: 3307824254
Il: 21/09/1966	Posizione INAIL n°: 9067123060
Residente in: Veroli (FR)	<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia documento riconoscimento
Indirizzo: Contrada Scifelli 153	<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia comunicazione nomina ad ufficio lavoro
.....	<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia pagine libretto lavoro assunzioni/dimissioni

Responsabile Ditta Appaltatrice a cui risponde: CARLO SPAZIANI

Data **Firma Legale rappresentante Società/Ditta appaltatrice** **Timbro della Società**

28/06/2021



• **IL LAVORATORE DOVRA' PRESENTARSI FORNITO DI TESSERA DI RICONOSCIMENTO CORREDATA DI FOTOGRAFIA CONTENENTE LE GENERALITA' DEL LAVORATORE E L'INDICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO. TALE TESSERA DOVRA' ESSERE SEMPRE PORTATA A VISTA PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA PRESSO IL NOSTRO STABILIMENTO.**

• **I LAVORATORI SPROVVISTI DELLE INFORMAZIONI E DEI DOCUMENTI RICHIESTI NON ACCEDERANNO IN STABILIMENTO E NE SARANNO ALLONTANATI IN CASO DI INOSSERVANZA DELLE NORME IN MATERIA DI SICUREZZA – AMBIENTE E DI QUELLE INTERNE DESCRITTE SUL DOCUMENTO "NORME INTERNE DI SICUREZZA, AMBIENTE E SALUTE PER LE DITTE APPALTYATRICI".**