

(Ragione Sociale)

Spett.le

_____ (Ente Committente Responsabile dei lavori)

Stabilimento

e, p.c.:

FCA Security S.c.p.A. - Sicurezza Industriale

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto

Nato a

Prov.

Il

Residente in

Prov.

Indirizzo

Nr.

Documento

Nr. Documento identità

Rilasciato da

Prov

N.B. La copia del documento di identità sopra riportato deve essere allegata alla pratica

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE della suindicata Società e, che la stessa sulla base delle vigenti norme, è in regola con le posizioni assicurative e contributive (INAIL e INPS per le imprese nazionali, come indicato dal DURC consegnato in fase di presentazione della pratica), o altra forma di copertura per le imprese estere;
- di attenersi a tutte le norme vigenti in materia di prevenzione, sicurezza ed igiene sul lavoro, così come concordato in fase di redazione del DUVRI, qualora previsto;
- che la Società è in regola con i versamenti dei dipendenti per cui richiede l'accesso e che i cittadini stranieri, per i quali ha presentato domanda di accesso, sono in regola con la normativa che disciplina il soggiorno per lavoro degli stessi.

Inoltre si impegna a comunicare tempestivamente:

- ogni modifica societaria;
- la cessazione del rapporto di lavoro relativa ai dipendenti in possesso di autorizzazione per l'accesso nelle sedi di FCA e CNHI e quindi consegna del relativo tesserino magnetico.

Il sottoscritto, ricevuta informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Data

In fede
