

		Allegato	3 (1.2019)	
(Timbro Ragione Sociale)				
	Spett.le Stabilimente	o di		
	Alla c.a. Ufficio: Sicurezza Industriale e Servizi Generali			
	e p.c. all'en	te:(Ente Committente R	esponsabile dei lavori)	
Dichiarazion	ne di respon	isabilità		
Il sottoscritto (Cognome e Nome)			Data di Nascita	
Comune di Nascita		Provincia	C.a.p.	
Comune di reside	enza:		Prov.:	
Indirizzo resider	nza:	Nr.	C.a.p.	
Tipologia documento d'identità:	Numero:	Rilasciato	o da :	
Dichiara sotto la propria responsabil La regolarità delle posizioni assicurative e contributive (di aver preso visione della procedura "Norme per gli As in materia di prevenzione, sicurezza ed igiene sul lavoro di aver proceduto alla verifica dell'idoneità sanitaria dei la regolarità retributiva per i dipendenti e che i cittadini normativa che disciplina il soggiorno degli stessi per lav che la Società o il suo titolare non sono oggetto di provv di comunicare tempestivamente ogni modifica societaria di comunicare l'eventuale cessazione del rapporto di lav del gruppo e la restituzione del relativo tesserino magnet	Inail e Inps) della suindicata suntori", di averne edotto i ; propri dipendenti così come stranieri, per i quali ha pres oro edimenti di sospensione o i i (da presentare all'atto della oro da parte di dipendenti ir tico.	a Società: propri dipendenti e di attene e previsto dal D.Lgs. 81/08 entato domanda di accesso, s interdittivi a prima richiesta e ad ogni ria n possesso di autorizzazione	sono in regola con la nnovo annuale) per l'accesso nelle Socie	
Data:				