

## AII' AGENZIA ARGEA SARDEGNA

Servizio territoriale \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

art 47 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, nella sua qualità di

 Titolare  Rappresentate legale

dell'impresa installatrice \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

ai fini dell'affidamento dei lavori di messa in sicurezza, nell'ambito del PROGETTO PER LA PREVENZIONE E SICUREZZA IN AGRICOLTURA sulla trattrice mod. \_\_\_\_\_

targa \_\_\_\_\_ telaio \_\_\_\_\_

per conto dell'impresa agricola \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ beneficiaria del predetto intervento

*consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000*

## DICHIARA

- di essere in regola con gli obblighi contributivi;
- di essere in regola con gli obblighi derivanti dall'applicazione delle norme di prevenzione degli infortuni e sicurezza del lavoro (D. Lgs. 81/08 e s.m.i.);
- di possedere documentata esperienza nell'ambito dei lavori di costruzione, riparazione, manutenzione e adeguamento di mezzi di lavoro meccanici (quali: macchine operatrici, macchine agricole in genere, apparecchi di sollevamento ecc.)

Data \_\_\_\_\_ Firma e timbro \_\_\_\_\_

*Sottoscrizione non autenticata del titolare dell'impresa o del rappresentante legale, con allegata copia di documento di identità in corso di validità.*