

FORMAT PER IL TITOLARE DELLA DITTA AGRICOLA (LAVORATORE AUTONOMO/DATORE DI LAVORO) UTILIZZATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Oggetto: Abilitazione all'uso delle attrezzature ai sensi del punto 9.4 dell'Accordo Stato Regioni n. 53/CSR del 22 febbraio 2012 in relazione all'esperienza biennale acquisita.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) in qualità di
lavoratore autonomo/datore di lavoro utilizzatore del settore agricolo della
Ditta/Società (indicare in nome della ditta)
con sede in via..... Comune

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ed a conoscenza del fatto che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dal Dlgs 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che alla data del 31 dicembre 2017 è in possesso di una esperienza di almeno 2 anni, maturata nell'arco degli ultimi 10 anni, nell'ambito del normale ciclo produttivo aziendale, nell'utilizzo delle seguenti attrezzature disponibili in azienda:

- Trattori agricoli e forestali (a ruote)
- Trattori agricoli e forestali (a cingoli)
- Carrelli elevatori semoventi con conducente a bordo
- Escavatori, pale caricatori frontali, terne
- Altre attrezzature individuate dall'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012 (indicare quali):.....
.....
.....

In relazione all'esperienza biennale acquisita, ai sensi del punto 9.4 dell'Accordo Stato Regioni n. 53/CSR del 22 febbraio 2012, il sottoscritto è abilitato all'uso delle suddette attrezzature e ai sensi del punto 6 dello stesso Accordo procederà ad effettuare l'aggiornamento quinquennale tramite apposito corso di formazione entro il 31/12/2018.

Luogo e data

lavoratore autonomo/datore di lavoro utilizzatore

FORMAT PER COLLABORATORI FAMILIARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Oggetto: Abilitazione all'uso delle attrezzature ai sensi del punto 9.4 dell'Accordo Stato Regioni n. 53/CSR del 22 febbraio 2012 in relazione all'esperienza biennale acquisita.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del rappresent. legale)

in qualità di lavoratore autonomo/datore di lavoro utilizzatore del ettore agricolo della Ditta/Società

(indicare in nome della ditta)

con sede in via..... Comune

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ed a conoscenza del fatto che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dal Dlgs 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che i sotto elencati collaboratori famigliari del settore agricolo:

1. il signor _____ nato a _____ il _____
2. la signora _____ nato a _____ il _____

alla data del 31 dicembre 2017 è in possesso di una esperienza di almeno 2 anni, maturata nell'arco degli ultimi 10 anni, nell'ambito del normale ciclo produttivo aziendale, nell'utilizzo delle seguenti attrezzature disponibili in azienda:

- Trattori agricoli e forestali (a ruote)
- Trattori agricoli e forestali (a cingoli)
- Carrelli elevatori semoventi con conducente a bordo
- Escavatori, pale caricatori frontali, terne
- Altre attrezzature individuate dall'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012 (indicare quali):.....
-
-

In relazione all'esperienza biennale acquisita, ai sensi del punto 9.4 dell'Accordo Stato Regioni n. 53/CSR del 22 febbraio 2012, i collaboratori famigliari sopra elencati sono abilitati all'uso delle suddette attrezzature e ai sensi del punto 6 dello stesso Accordo procederanno ad effettuare l'aggiornamento quinquennale tramite apposito corso di formazione entro il 31 dicembre 2017.

Luogo e data

il Titolare dell'Azienda

FORMAT PER LAVORATORE SUBORDINATO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Oggetto: Abilitazione all'uso delle attrezzature ai sensi del punto 9.4 dell'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012 in relazione all'esperienza biennale acquisita.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di lavoratore subordinato del settore agricolo, nato a _____ residente a _____ Prov _____, via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ed a conoscenza del fatto che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dal Dlgs 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che alla data del 31 dicembre 2017 è in possesso di una esperienza di almeno 2 anni, maturata nell'arco degli ultimi 10 anni, nell'ambito del normale ciclo produttivo aziendale, nell'utilizzo delle attrezzature elencate di seguito:

- Trattori agricoli e forestali (eventualmente indicare se a cingoli)
- Carrelli elevatori semoventi con conducente a bordo
- Escavatori, pale cariatrici frontali, terne
- Altre attrezzature individuate dall'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012 (indicare quali:

La suddetta esperienza è stata acquisita alle dipendenze presso:

Impresa agricola – Denominazione :.....Periodo- (Dal al.....)
Impresa agricola – Denominazione :.....Periodo- (Dal al.....)
Impresa agricola – Denominazione :.....Periodo- (Dal al.....)

In relazione all'esperienza biennale acquisita, ai sensi del punto 9.4 dell'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012, il sottoscritto è abilitato all'uso delle suddette macchine e ai sensi del punto 6 dello stesso Accordo procederà ad effettuare l'aggiornamento quinquennale tramite apposito corso di formazione entro il 31/12/2018.

Luogo e data

il lavoratore subordinato