

**Autocertificazione preposti alla guida
(dipendente/titolare/leg. rappresentante/socio)
licenza conto proprio**

Rev: 0 del 29/08/2018
PREPOSTI_GUIDA_CP

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'¹

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NAT ___ A _____ (PROV. _____) IL ___/___/___
RESIDENTE A _____ (PROV. _____)
VIA _____ N _____ CAP _____
IN QUALITA' DI _____ DELLA
DITTA/SOCIETA' _____

in relazione all'istanza di _____
avvalendosi delle norme di cui agli artt. 47 e 19 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR. 445/2000 e consapevole della sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la **propria personale responsabilità**

DICHIARA

di occupare alle proprie dipendenze con rapporto di lavoro subordinato² il sotto elencato personale preposto alla guida e **assicurato** contro gli infortuni sul lavoro e malattie professionali con la sotto indicata posizione assicurativa

E/OPPURE

di essere egli stesso addetto alla guida del mezzo per cui richiede licenza e **assicurato** contro gli infortuni sul lavoro e malattie professionali con la sotto indicata posizione assicurativa

E/OPPURE

che addetto/i alla guida del/dei mezzo/i del parco veicolare dell'impresa è/sono il/i socio/i sotto elencato/i **assicurato/i** contro gli infortuni sul lavoro e malattie professionali con la sotto indicata posizione assicurativa

E/OPPURE

che addetto/i alla guida del/dei mezzo/i del parco veicolare dell'impresa è/sono il/i collaboratore/i familiare/i sotto elencati **assicurato/i** contro gli infortuni sul lavoro e malattie professionali con la sotto indicata posizione assicurativa

Inoltre,

di comunicare tempestivamente ogni modifica o variazione contrattuale relativa ai preposti alla guida

e di essere consapevole che qualora i preposti alla guida siano assunti a tempo determinato³, o in caso di variazione del rapporto di lavoro, dovrà essere garantita la continuità del numero degli stessi rispetto alla disponibilità dei mezzi dichiarati

PAT INAIL (posizione assicurativa territoriale) O CODICE DITTA N. _____

per le imprese agricole - Posizione INPS O CODICE DITTA N. _____

relativa all'attività per la quale richiede la licenza

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	

1 Ai sensi dell'art. 3 del DPR 445/2000, i cittadini extracomunitari, con regolare permesso di soggiorno, possono utilizzare la presente dichiarazione esclusivamente per comprovare stati, fatti e qualità personali certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici o privati, nonché nell'ambito di materie per cui esiste una convenzione fra l'Italia e il paese di provenienza del cittadino extracomunitario

2 **D. Lgs 81/2015**

3 **Il tempo determinato dovrà prevedere un termine minimo di almeno 6 mesi**

**Autocertificazione preposti alla guida
(dipendente/titolare/leg. rappresentante/socio)
licenza conto proprio**

Rev: 0 del 29/08/2018
PREPOSTI_GUIDA_CP

N. e categoria PATENTE		
Data di scadenza patente		
Data di assunzione		Data scadenza se a tempo determinato:
Assunto presso il Centro per l'impiego competente di		

COGNOME E NOME		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
N. e categoria PATENTE		
Data di scadenza patente		
Data di assunzione		Data scadenza se a tempo determinato:
Assunto presso il Centro per l'impiego competente di		

COGNOME E NOME		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
N. e categoria PATENTE		
Data di scadenza patente		
Data di assunzione		Data scadenza se a tempo determinato:
Assunto presso il Centro per l'impiego competente di		

COGNOME E NOME		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
N. e categoria PATENTE		
Data di scadenza patente		
Data di assunzione		Data scadenza se a tempo determinato:
Assunto presso il Centro per l'impiego competente di		

COGNOME E NOME		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
N. e categoria PATENTE		
Data di scadenza patente		
Data di assunzione		Data scadenza se a tempo determinato:
Assunto presso il Centro per l'impiego competente di		

**Autocertificazione preposti alla guida
(dipendente/titolare/leg. rappresentante/socio)
licenza conto proprio**

Rev: 0 del 29/08/2018
PREPOSTI_GUIDA_CP

COGNOME E NOME		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
N. e categoria PATENTE		
Data di scadenza patente		
Data di assunzione		Data scadenza se a tempo determinato:
Assunto presso il Centro per l'impiego competente di		

ALLEGATI (obbligatori): copia che, con la presente, si dichiara conforme all'originale della/e patente/i di guida di cui sopra, ove ricorra certificato di rinnovo patente (se scaduta).

BOLOGNA, li _____
(data)

FIRMA

(firma per esteso e leggibile)⁴

⁴ Da non autenticare se la presente dichiarazione è presentata contestualmente all'istanza oppure sottoscritta in presenza del dipendente addetto. Se inviata, ugualmente non è richiesta l'autenticazione qualora venga allegata alla dichiarazione fotocopia di documento di identità del sottoscrittore