

Modulo B2_c**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Fac-simile per i Progetti per l'adozione di modelli organizzativi e di responsabilità sociale di cui all'Allegato 2 dell'Avviso pubblico ISI 2017
Intervento **c** "Adozione di un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro"

Il sottoscritto:

Cognome e nome				
Indirizzo				
Località		CAP	Comune	Prov.
Comune di nascita			Data di nascita	
Codice Fiscale			Partita IVA	

in qualità di legale rappresentante o titolare dell'impresa

Denominazione o ragione sociale				
Indirizzo sede legale				
Comune		Prov.		CAP
Codice fiscale		Partita IVA		

per il progetto volto al miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza dei lavoratori finalizzato a ottenere il contributo Inail alle imprese di cui all'Avviso pubblico ISI 2017 Allegato 2 per la Tipologia di intervento **c**

ATTESTA CHE:

- l'intervento previsto è volto all'adozione di un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro secondo:
 - le linee guida UNI -INAIL
 - la BS OHSAS 18001:07
- l'intervento in oggetto non è già stato realizzato o in corso di realizzazione alla data del 31 maggio 2018
- la società a cui l'impresa intende rivolgersi per la consulenza nell'implementazione del sistema di gestione della salute e sicurezza è

- l'importo economico dell'intervento è stato calcolato con riferimento alle tabelle A e B dell'allegato 2 dell'Avviso pubblico con un numero di dipendenti pari a e il macrosettore è
- il tempo in giorni indicativamente previsto per la realizzazione del progetto dal momento della comunicazione Inail di ammissione al contributo, comprensivo del tempo occorrente per il rilascio delle eventuali autorizzazioni preventive e delle certificazioni finali (o documentazione equipollente) elencate nell'allegato 2 sarà di giorni _____ e comunque non superiore a 365 gg

Allega il preventivo per le attività di consulenza

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 445/2000 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato d.p.r., dichiara che tutto quanto contenuto nel presente modulo e nei suoi allegati è corrispondente al vero.

Ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data _____

Firma _____