

2 ANNO 2026 RIMBORSO SPESE FORMAZIONE LAVORATORI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/Il sottoscritto/a _____
 C.F. _____ nata/o a _____ () il _____ e
 residente a _____ () in via _____ n. _____ di
 cittadinanza _____, tel. _____; mail _____

consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

IN QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE LEGALE

dell'impresa _____
 codice fiscale _____ partita IVA _____
 BANCA _____ IBAN _____ (l'IBAN deve
 essere intestato al beneficiario della prestazione)

CHIEDE RIMBORSO SPESE FORMAZIONE LAVORATORI PER L'ANNO 2026 (Scadenza presentazione domanda 31/03/2027)

ed a tal fine DICHIARA

- che l'impresa sopra indicata è in regola con i versamenti EBAT previsti dal vigente contratto integrativo provinciale di lavoro per operai agricoli, florovivaisti giardinieri di ville private e guardiacaccia della Provincia di Varese;
- di non avere percepito ulteriori provvidenze/finanziamenti per lo stesso corso di formazione
- di essere a conoscenza che il rimborso verrà effettuato al massimo sino a concorrenza della fattura e comunque sino ad un massimo di 100,00 Euro per dipendente e per corso ed al netto dell'IVA di legge;

che in data _____ presso la società _____ i seguenti dipendenti:

Cognome	Nome	Cognome	Nome

hanno partecipato al corso di formazione/aggiornamento

- 1) articolo 37 del D. Lgs. 81/08 e conforme ai contenuti dell'Accordo Stato Regioni n. 221 del 21/12/2011
☐ FORMAZIONE GENERALE ☐ FORMAZIONE SPECIFICA ☐ FORMAZIONE PREPOSTO
- 2) articolo 73 del D. Lgs. 81/08 conformemente a quanto previsto dall'Accordo Stato Regioni n. 53 del 22/02/2012

☐ CONDUZIONE TRATTORI AGRICOLI E FORESTALI ; ☐ CARRELLO ELEVATORE CON CONDUCENTE A BORDO ;
☐ SOLLEVATORE TELESOPICO; ☐ PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI (cestello); ☐ GRU SU AUTOCARRO;
☐ MACCHINE MOVIMENTO TERRA; ☐ LAVORI IN QUOTA ☐ LAVORI IN AMBIENTI CONFINATI ;
☐ USO MOTOSEGA

Luogo e Data _____ Timbro e firma _____

Allegati obbligatori :

- copia fattura quietanzata oppure copia fattura con tracciabilità bancaria ☐
- copia documento identità richiedente ☐
- copia attestato formazione/aggiornamento ☐

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto/a acquisite le informazioni, ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 e del D.Lgs 196/2003, sull'utilizzo dei dati personali,

☐ **ACCONSENTE**

☐ **NON ACCONSENTE**

Al trattamento dei dati personali per le esclusive finalità contenute nel modulo di adesione.

Luogo e Data

Timbro e firma