

n°	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	Residenza			Qualifica (2)	tipologia del rapporto di lavoro (1)	Data scadenza rapporto di lavoro
					Comune	Via	N° civico			
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

(1) Indicare se è titolare, socio, collaboratore familiare e se dipendente indicare se è a tempo indeterminato, tempo determinato o altra tipologia di lavoro temporaneo consentito dalla legge

(2) Indicare se conducente, operaio o impiegato

•

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso DPR, nonché delle conseguenze di cui all'articolo 75, comma 1, dello stesso DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, altresì

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- che i suddetti lavoratori con qualifica di conducente, da destinare al servizio NCC-bus, possiedono titolo idoneo a condurre i veicoli della categoria di cui all'art. 116 del NCDS e sono in possesso di certificazione di abilitazione professionale, di cui di seguito si specificano estremi e scadenze
- di allegare copia fronte e retro (leggibile) delle patenti e dei CQC di ciascuno dei sottoelencati conducenti

N° conducente (3)	Patente					Carta di Qualificazione del Conducente				
	categoria	numero	rilasciata da	data rilascio	data validità	categoria	numero	rilasciata da	data rilascio	data validità

(3) Riportare il n° d'ordine del conducente corrispondente a quello della precedente tabella

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso DPR, nonché delle conseguenze di cui all'articolo 75, comma 1, dello stesso DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, altresì

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- che tra i suddetti conducenti, da destinare al servizio NCC-bus, ci sono dei conducenti con età superiore a 60 anni che hanno ottenuto la dichiarazione di idoneità alla guida rilasciata dalla Commissione medica locale del Servizio Sanitario Regionale di cui all'art. 119 D. lgs. N. 285 del 1992 (NCDS) di cui di seguito si specificano estremi e scadenze

N° conducente	Dichiarazione di idoneità della Commissione medica	
	Conferma validità per categoria patente	Data rilascio
	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

- di allegare copia (leggibile) della dichiarazione di idoneità alla guida rilasciata dalla Commissione medica locale del Servizio Sanitario Regionale di cui all'art. 119 D. lgs. N. 285 del 1992 (NCDS) di ciascuno dei suindicati conducenti

- di allegare copia fotostatica di un documento di identità

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)
