

FAC SIMILE DICHIARAZIONE DELL'AGRICOLTORE ESONERATO AI SENSI DELL'ART. 34 DEL D.LGS. 99/2004

Il/la sottoscritto/a : _____

Nato/a a : _____ il : _____

Codice Fiscale : _____

Residente in : _____

Via/Piazza : _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 34 del D.Lgs. 99/2004 e successive modificazioni, di essere titolare di un'azienda agricola ed esonerato dall'obbligo di applicazione della normativa sulla sicurezza sul lavoro per le attività agricole soggette a tale esonero. L'azienda agricola esercita attività dirette alla produzione, coltivazione, allevamento e silvicoltura, come definite dalla normativa vigente. Dichiaro inoltre che l'attività esercitata non supera i limiti dimensionali e i requisiti previsti per l'esonero all'applicazione del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che comportino la perdita dei requisiti per l'esonero.

Luogo e data : _____

Firma del dichiarante : _____

Firma del dichiarante

Ricevuta da

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://esperto-dichiarazioni.com/fac-simile-dichiarazione-agricoltore-esonerato/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://esperto-dichiarazioni.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.