

Possesso requisito professionale

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____), il ____/____/____,
residente a _____ (____) in via/piazza _____,
in qualità di titolare dell'abilitazione presso _____¹,
a seguito delle verifiche periodiche sulla formazione,

Ai sensi e agli effetti degli articoli 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Che il/la macchinista _____,
nato/a a _____ (____), il ____/____/____,
impiegato/a presso la società di cui sopra, titolare della licenza n. _____ e del certificato
complementare n. _____ associato alla licenza e in corso di validità,
è in possesso del requisito professionale conseguente al percorso di formazione continuo istituito, ai sensi
dell'articolo 20 comma 8 del Decreto legislativo 30 dicembre 2010 n. 247, dalla società titolare
dell'abilitazione e atto ad assicurare che il personale mantenga le proprie competenze.

Luogo e data

Firma² del titolare dell'abilitazione

¹ Inserire la tipologia di società (impresa ferroviaria, gestore infrastruttura, esercente) e la denominazione sociale

² In caso di firma autografa (non digitale), allegare copia di un documento d'identità