Dichiarazione di assenza RSA / RSU
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a **Paolo Neri**, [redacted], in qualità di legale rappresentante / titolare dell'impresa **Formedical Co SRL**, con sede legale a **Pellaro** in via **Lungomare 171 89134**, C.F. / P.IVA **08230401005**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

1. che presso l'impresa / unità produttiva sopra indicata **non sono attualmente costituite né presenti Rappresentanze Sindacali Aziendali (RSA) né Rappresentanze Sindacali Unitarie (RSU)**;
2. che l'azienda non ha alcun obbligo né facoltà di costituire autonomamente tali organismi in quanto, pur occupando più di 15 dipendenti, l'istituzione delle RSA/RSU costituisce per legge un diritto rimesso all'esclusiva iniziativa dei lavoratori e delle organizzazioni sindacali aventi diritto (art. 19 della Legge 20 maggio 1970, n. 300 e Accordi Interconfederali vigenti), iniziativa che ad oggi non è mai stata attivata né comunicata all'azienda.

Luogo e data: **Reggio Calabria 25/11/2026**

Il Dichiarante
(Timbro e firma del legale rappresentante)

NERI PAOLO
25.11.2026
15:09:28
GMT+01:00