

***CARTA INTESTATA DITTA***

***OGGETTO:*** *FSE+ / FESR “Fondi Strutturali Europei – “PN Scuola e Competenze 2021 – 2027” - Avviso pubblico “13677 del 09/10/2024” –* ***Agenda Nord*** *Obiettivo specifico ESO4.6 “Promuovere la parità di accesso e di completamento di un’istruzione e una formazione inclusive e di qualità […]”. - Azione: ESO4.6.A1 “Potenziamento delle competenze di base, comprese le competenze chiave di cittadinanza e le competenze di ambito spaziale e territoriale”* - *Sottoazione: ESO4.6.A1.B”Integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.), di cittadinanza e di ambito spaziale e territoriale per il I ciclo”* ***(D.M. 102/2024 – Agenda Nord)***

**Titolo del progetto: CRESCO E IMPARO**

**CUP: F44D24001170007**

***CIG:*** *(inserire successivamente)*

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITA’

Il sottoscritto………...………………………………………………….……….... nato a ……………..…………………..

il ……..…................… C.F. ……………………………………… residente a………………..………. Prov. .................

Via ..………………………….............................................................. n. ................... CAP…………………………

nella sua qualità di ………………………………………………………..…….…………………………………………………………..

dell’impresa……………………………………………………………………………………………………….……..........................

con sede legale in Via …………………………………………………………..…….............................… n. ...................

CAP ....................... Città ............................................................................................... Prov. …...........

Cod. Fiscale Impresa ……………………………………………………………………………….……………………………………...

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) ………………………………………………………………………………………..………….

tel. ...…………………………….........................……….…... Fax .....……………………………………………………………….

e-mail…………………………………………......... PEC…………………………………………………………………………………….

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e di falsità in atti e di uso di atti verranno applicate, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia,

**DICHIARA**

* DI NON ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all’art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a quindici.
* DI ESSERE tenuti al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all’art. 17 Legge 68/99, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori superiore a quindici.

In relazione a ciò allega dichiarazione sulla attale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante**

***N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.***