Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CLUSONE

Viale Roma, 11

24023 Clusone (BG)

[bgic80600q@istruzione.it](mailto:Totf10000x@istruzione.it)

**DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE**

**(ai sensi dell’art. 47 della legge 108/2021)**

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

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

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

nella sua qualità di □ rappresentante legale □titolare

della ditta…………………………………………………………………...............con sede legale a ………………………….

Prov…….. in Via ……………………………………………….............................… n. ................ CAP .....................

P. IVA ………………………………………. e Cod. Fiscale ……………………………………………

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

Nell’ambito della procedura di affidamento per la trattativa diretta Mepa……. Del Pon …………(Digital Board/Reti/Stem….)

**IN CONFORMITA’ ALLE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEL D.P.R. 445/2000**

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sotto la propria personale responsabilità,

# DICHIARA IN RELAZIONE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL’ART. 46 DELLA L. 198/2006

che l’impresa ha:

* ***meno di 15 dipendenti***, e di non essere soggetto alla redazione del rapporto di cui all’articolo 46 della legge 198/2006
* ***più di 14 ma meno di 50 dipendenti*** e di non essere soggetto alla redazione del rapporto di cui all’articolo 46 della legge 198/2006, ma di impegnarsi a produrre entro 6 mesi dalla stipula del contratto una relazione dettagliata sullo stato occupazionale così come previsto dal comma 3 dell’art. 47 della legge 108/2021
* ***più di 50 dipendenti***, e pertanto allega copia dell’ultimo rapporto redatto ai sensi dell’articolo 46 della legge 198/2006 con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali e ai consiglieri delle pari opportunità.

Data Firma del titolare o legale rappresentante