ALLEGATO E: DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DISABILITÀ

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

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

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

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

(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)

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 attuale situazione occupazionale attestante il rispetto della normativa di riferimento.

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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