

ALLEGATO "D" procedura di cui al disciplinare prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (Digital Board 13.1.2A-FESRPON-MA-2021-26 )

**AUTOCERTIFICAZIONE SU OBBLIGO LEGGE N. 68 DEL 12.3.99 E S.M.I. DISABILI.**

**DICHIARAZIONE**

La sottoscritta Impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e per essa il Sig. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in qualità di Amministratore Unico/Legale Rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi, ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, **dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

**(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)**

Di aver ottemperato agli obblighi di legge inerente la legge n. 68 del 12.3.99 così come modificata dall'art. 1 co. 53 della legge 247/2007 e come disciplinato dalle Circolari Ministeriali n. 41 del 26 giugno 2000, n. 10 del 28.3.2003 e n. 13 del 29.01.2008, e ne conferma la persistenza dichiarando che attualmente a fronte di n. \_\_ dipendenti ( escluso per il settore edile il personale di cantiere e gli addetti al trasporto del settore come previsto dalla succitata legge 247/2007) sono stati assunti n. \_\_\_\_\_ disabili.

**Ovvero**

La propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 in quanto occupa meno di 15 dipendenti ( escluso per il settore edile il personale di cantiere e gli addetti al trasporto del settore come previsto dalla succitata legge 247/2007).

**Ovvero**

La propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 in quanto occupa da 15 a 35 dipendenti ( escluso per il settore edile il personale di cantiere e gli addetti al trasporto del settore come previsto dalla succitata legge 247/2007) e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

Allega alla presente copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

*L'OPERATORE ECONOMICO*

(1) \_\_\_\_\_

(1) Timbro e firma della persona fisica che ha titolo per impegnare legalmente l'impresa.