

ALLEGATO "D" procedura di cui al disciplinare prot.n.6223 del 04/04/2022 ("Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici" 13.1.1A-FESRPON-MA-2021-63)

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.