

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

DICHIARAZIONE

La sottoscritta Impresa _____ con sede in _____
via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
tel. _____ e per essa il Sig. _____ nato il _____ a
_____ e residente in _____ via
_____ n. _____ in qualità di Titolare 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
che l'impresa**

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

- ☐ è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999 e di non essere assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/1999, in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000, ed ai sensi dell'articolo 1. comma 53, della Legge 247/2007;

Oppure

- ☐ è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999 e di aver ottemperato alle norme di cui all'articolo 17 della legge 68/1999, in quanto occupa più di 35 dipendenti, oppure occupa da 15 a 35 dipendenti ed ha effettuato una nuova assunzione dopo il 18/01/2000, ed ai sensi dell'articolo 1, comma 53, della Legge 247/2007;

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

Data

L'IMPRESA _____