

**AL DIRIGENTE
SCOLASTICO
DEL CPIA 3 MONTAGNA
CASTEL DI CASIO (BO)**

Fornitura Beni: _____

Fornitura Servizi: Incarico di sorveglianza sanitaria

CUP: _____ (se previsto)

CIG: B3E61A421F

Oggetto: DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE (art.47 DL 77/2021 convertito con modificazioni dalla Legge 108/2021, art.46 DLgs. 198/2006 e art.17 Legge 68/99) ai fini della fornitura sopra indicata

La sottoscritta SIMONETTA NERI nata a MARZABOTTO il 25/11/1961 residente in SASSO MARCONI
Via STAZIONE 55/1 CAP 40037 in qualità di:

legale rappresentante dell'operatore economico Denominazione: ISLAND SRL

C.F. 031894731200 - P.IVA (se diversa dal C.F.) _____
tel 051.931505 e-mail info@medicinadellavorobologna.it PEC island@legalmail.it

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità, ai fini della fornitura di cui all'oggetto,

DICHIARA

in relazione agli obblighi di cui all'art.47 DL 77/2021 convertito con modificazioni dalla Legge 108/2021, all'art.46 DLgs. 198/2006 e all'art.17 Legge 68/99 che questo operatore economico occupa:

X meno di 15 dipendenti, e di non essere pertanto soggetto alle norme che disciplinano il diritto al lavoro di cui all'art.17 Legge 68/99 e 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 pertanto 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. Attesta altresì, ai sensi all'art.17 Legge 68/99, di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

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. Attesta altresì, ai sensi all'art.17 Legge 68/99, di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

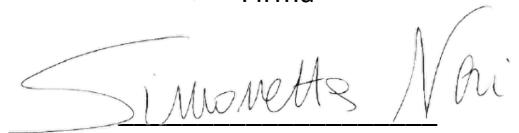
ALLEGARE:

1. **RELAZIONE DI GENERE, sulla situazione del personale maschile e femminile occupato in azienda;**
2. **copia fotostatica del documento di identità in corso di validità (art.38 comma 3 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.).**

Luogo e data

Valsamoggia, 18/06/2025

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Simonetta Neri".