

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Gravedona e Uniti

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI LAVORATORI DISABILI

Il/la sottoscritto/a

Nome	Valeria		
Cognome	Rolla		
Nato a	Brugherio	MI	Italia
	(COMUNE)	(PROV.)	(STATO)
In data	08/07/56		
Residente a	Taggia		
	(COMUNE)		
	Via Pesce	84	18018
	(INDIRIZZO COMPLETO)	(CIVICO)	(CAP)
In qualità di	Legale rappresentante		
	(INDICARE LA CARICA/RUOLO RICOPERTO)		
Della Ditta	Bell Beyond 2 società cooperativa sociale		
	(DENOMINAZIONE COMPLETA DELLA DITTA E RAGIONE SOCIALE)		
	01659600082	01659600082	
	(PARTITA IVA)	(CODICE FISCALE)	
	info@bellbeyond.com	Bellbeyond2@pec.it	
	(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 tenuto 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 tenuto 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 ____/____/____

Il Dichiarante _____

Documento firmato digitalmente