











ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. GOVONI"

Scuole primarie: "C. Govoni", "M. Poledrelli", "G. Leopardi", "A. Volta Doro" – Scuola Secondaria di 1° grado "T. Tasso"

Sede: Via Fortezza n. 20 - 44121 Ferrara $\,$ Tel. e fax n. 0532/770444 C.F. 93076220388

pec: FEIC81100X@PEC.ISTRUZIONE.IT e-mail: feic81100x@istruzione.it Sito web: https://icgovoniferrara.edu.it/ codice univoco di fatturazione: UFEJJ6



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di OTTEMPERANZA alle NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a________, nato/a a______(____

il, resid	dente a	() in Via		n,in
qualità di	e legale rapprese	ntante della		
con sede in	, via	, codice fiscale	_	
e P. IVA		_,		
• ai sensi e	per gli effetti dell'art. 76, D.P.R.	445/2000, consapevole	della responsal	oilità e delle
conseguenze	e civili e penali previste in caso di rilas	scio di dichiarazioni mend	aci e/o formazio	ne diatti falsi
e/o uso degl	i stessi,			
	DICHIARA SOTTO LA F	PROPRIA RESPONSAE	BILITA'	
che, ai sensi del	lle disposizioni di cui alla legge 68/19	99:		
• questa Impre	esa			
	è in regola			
□ 1	non è in regola			
con le norme ch	ne disciplinano il diritto al lavoro dei di	isabili,		
• questa Impre	esa ha un numero di dipendenti pari a_	unità;		
• questa Impre	esa			
	ha ottemperato			
□ 1	non ha ottemperato			
	ui alla Legge n. 68/1999, avendo invia all'art. 9 della medesima legge,	ato in data	all'ufficio c	ompetente il

• (eventuale, in caso di situazioni particolari), avendo altresì proposto la convenzione, ovvero avendo richiesto esonero parziale,

Il/La sottoscritto/a	dichiara altresì:		
 di essere consapevole che, qualora fosse accertata la 1 dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione 	ad evidenza pubblica perla quale è rilasciata,		
quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridio	cità del contenuto della presente dichiarazione		
fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà es	sere risolto di diritto dalla Amministrazione		
Contraente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;			
 di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusiv quale la presente dichiarazione viene resa. 	•		
, li			
	FIRMA		
All confidences			
Allegati:	مئن مان المام		
- copia fronte/retro della carta di identità di _	daJ <u>il</u> rilasciata		

• tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di